

UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

E. A. P. DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

**Análisis del uso de plantas medicinales en mercados de
abastos del distrito de Ventanilla-Callao, 2007**

TESIS

para optar al título profesional de Químico Farmacéutico

AUTOR

Gumercindo Raul Vila Porras

ASESORA

Arilmi Rosa Gorriti Gutiérrez

Lima-Perú

2009

AGRADECIMIENTO:

A DIOS,

Por ser el Rector de mi vida

Mis padres Oldadisco y Felicia

Por su apoyo, comprensión, constante estímulo en todo momento de mi vida.

Mis hermanos Leonel, Beatriz, Ángel

Por su ayuda en mi formación profesional.

...Gumercindo

GRATITUD:

A Mg. Arilmi Rosa Gorriti Gutiérrez, asesora de la tesis;

A quien siempre recordaré con cariño,
por brindarme su invalorable apoyo y orientación.

**A todos los docentes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica
de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos,**

Por sus sabias enseñanzas, valores, orientación y consejos impartidos
a lo largo de mi formación profesional.

RECONOCIMIENTOS:

A los distinguidos Miembros del Jurado

Presidenta:

Mg. Lobatón Erazo, Margarita Eva

Miembros:

Q.F. Acosta Malpica Emma Magda

Q.F. Carreño Quispe, María

Q.F. Delgado Pérez, Gladys

Por sus sabias enseñanzas, orientación y consejos impartidos.

Mi reconocimiento y gratitud a los distinguidos profesionales que con su conocimiento y experiencia han enriquecido el presente trabajo.

Q.F. Mg. Américo Castro Luna

Q.F. Dr. César Máximo Fuertes Ruitón

Q.F. Dr. Fernando Quevedo Ganoza

Dr. Fritz Choquecillo Peña

Dr. José Roger Juárez Eyzaguirre

Q.F. Juan Soriano Vicente

Dr. Mario Carhuapoma Yance

Dr. Pedro Angulo Herrera

Dr. Víctor Luis Izaguirre Pasquel

Dra. Nancy Chávez Velásquez

ÍNDICE

RESUMEN.....	8
SUMMARY.....	9
I. INTRODUCCIÓN.....	10
II. MARCO TEÓRICO.....	13
2.1 Plantas medicinales, generalidades.....	13
2.1.1 La Organización Mundial de la Salud y las plantas medicinales.....	13
2.1.2 Legislación sobre el uso de plantas medicinales en el Perú.....	16
2.1.3 Comercio de plantas medicinales.....	19
2.1.4 Situación del vendedor de plantas medicinales.....	21
2.1.5 Uso de plantas medicinales.....	22
2.1.6 Situación del usuario de plantas medicinales.....	25
2.1.7 Rol del Químico Farmacéutico en el uso de plantas medicinales.....	26
2.1.8 Consejería Farmacéutica	26
2.1.9 Consejería Farmacéutica en plantas medicinales.....	26
2.2 Distrito de Ventanilla generalidades.....	28
III. MATERIAL Y MÉTODOS.....	30
3.1 Etapas de la investigación.....	30
3.2 Tipo de estudio.....	30
3.3 Área y tiempo de estudio.....	30
3.4 Operacionalización de indicadores.....	33
3.5 Población y muestra	33
3.6 Metodología.....	35
IV. RESULTADOS.....	39

4.1 Datos personales de usuarios de plantas medicinales del mercado Señor de los Milagros.....	39
4.2 Datos personales de usuarios de plantas medicinales del mercado Cooperativo Mi Perú.....	39
4.3 Datos personales de usuarios de plantas medicinales del mercado Particular de Ventanilla.....	40
4.4 Datos personales de usuarios de plantas medicinales del mercado Satélite de Ventanilla.....	40
4.5 Resultado de encuesta a usuarios de plantas medicinales de Ventanilla.....	42
4.6 Datos personales de vendedores de plantas medicinales del mercado Señor de los Milagros.....	54
4.7 Datos personales de vendedores de plantas medicinales del mercado Cooperativo Mi Perú.....	54
4.8 Datos personales de vendedores de plantas medicinales del mercado Particular de Ventanilla.....	54
4.9 Datos personales de vendedores de plantas medicinales del mercado Satélite de Ventanilla.....	54
4.10 Resultado de encuesta a vendedores de plantas medicinales de Ventanilla....	55
4.11 Consejería Farmacéutica para la utilización de plantas medicinales en los establecimientos farmacéuticos: farmacias y boticas.....	62

4.11.1 Concepto de Consejería Farmacéutica en plantas medicinales	62
4.11.2 Actividades del Químico Farmacéutico en la Consejería Farmacéutica para el uso de plantas medicinales.....	62
4.11.3 Herramientas Técnicas para la Consejería Farmacéutica.....	63
4.11.4 Criterios a considerar para la dispensación de Plantas Medicinales en Establecimientos Farmacéuticos.....	74
4.11.5 Ficha para la implementación del servicio de Consejería Farmacéutica en plantas medicinales.....	77
V. DISCUSIÓN.....	79
VI. CONCLUSIONES.....	83
VII. RECOMENDACIONES.....	84
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	85
IX. ANEXOS.....	92

RESUMEN

El Perú es un país poseedor de una gran biodiversidad y experiencia en el uso tradicional de plantas medicinales, fuente de recursos naturales para la investigación y desarrollo de fitomedicamentos. El objetivo del presente trabajo es analizar el uso y utilización de plantas medicinales en los clientes de cuatro mercados de abastos del distrito de Ventanilla- callao, junio – diciembre 2007; para este efecto se evaluaron a 97 usuarios de plantas medicinales mediante una encuesta, para determinar la necesidad de ser orientados profesionalmente, y se evaluaron a 20 vendedores de plantas medicinales con la finalidad de identificar su formación en plantas medicinales. A las encuestas se les efectuó un análisis de validez y confiabilidad por el método de Coeficiente de Consistencia Interna Alfa de Cronbach para determinar su significancia estadística. Se les codificó y creó una base de datos en el programa SPPSS v 12. En los usuarios de plantas medicinales se ha determinado la necesidad de orientación y educación profesional sobre el uso de plantas medicinales; en los vendedores de plantas se ha determinado que no tienen una formación académica sobre el uso de plantas medicinales, por lo que en el presente trabajo de investigación se propone una serie de herramientas técnicas en *Consejería Farmacéutica* de plantas medicinales en los establecimientos farmacéuticos como farmacias y boticas.

Palabras claves: Uso y utilización de plantas medicinales, Atención Primaria de Salud, Consejería Farmacéutica.

SUMMARY

Peru is a country in possession of a great biodiversity and experience in the use of traditional medicinal plants, a source of natural resources for research and development of phytomedicines. The purpose of this study to use of medicinal plants in four markets of the Ventanilla district- Callao, June – December 2007; to this effect were assessed to 97 users of medicinal plants through a survey to determine the need to be professionally oriented, and 20 sellers in the plant with the intention of measuring its formation in medicinal plants. In the surveys were conducted an analysis of validity and reliability of the method of internal consistency coefficient of Cronbach Alpha to determine their statistical significance. They were codified and created a database on the program SPSS v12. In users of medicinal plants has identified a need for professional guidance and education on the use of medicinal plants; sellers in the plant have been determined to have no formal training on the use of medicinal plants, so in this research work proposes a set of technical tools in pharmaceutical counseling for the use and utilization of medicinal plants and pharmaceuticals in drugstores and pharmacies in our country.

Keywords: Use and use of medicinal plants, Primary Health Care, Pharmaceutical Counseling

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud reconoce la importancia del rol que desempeña el uso y utilización de las plantas medicinales en la “Atención Primaria de la Salud”, recomienda y respalda su integración en los sistemas nacionales de salud, quienes estiman que casi el 80% de todos los habitantes de la tierra los usan para resolver sus principales problemas de salud.^{1,2,3} Para el año 2 020 se estima que la población mundial será de 7 500 millones de personas, de las cuales 75% corresponderán a países en desarrollo que consumirán sólo 15% de los medicamentos convencionales del mercado.⁴ Estos datos permiten predecir que la mayoría de la población dependerá de las plantas medicinales, principalmente por sus escasos efectos secundarios, amplio margen terapéutico y su utilidad en la mejora de la calidad de vida de quienes sufren enfermedades leves o determinadas enfermedades crónicas.^{1,5,6} La OMS y muchas instituciones de salud, financian proyectos de investigación y desarrollo con el objetivo de fundamentar con el rigor científico, su uso y utilización recomendando que sus aplicaciones tradicionales se efectúen sobre bases científicas que validen la eficiencia terapéutica y la seguridad de éstas.^{1,2,3} En el Perú los profesionales químicos farmacéuticos, son los profesionales expertos en el medicamento, alimento y el tóxico; capacitados para fomentar el uso y utilización de los recursos y productos naturales con características medicinales.

En este contexto, la Ley N° 28173 “Ley de Trabajo del Químico Farmacéutico del Perú” señala que los profesionales químicos farmacéuticos, ejercen sus actividades en el campo de la salud intercultural, refiriéndose a la utilización de los recursos naturales terapéuticos y la aplicación de los conocimientos prácticos adquiridos por la población (medicina tradicional, medicina alternativa y complementaria) para la prevención y el tratamiento de sus enfermedades, articulándolos con la medicina convencional.⁷

La mayor parte de las plantas medicinales están contrastadas con el uso tradicional y según el Reglamento de Registro, Control y Vigilancia de Productos Farmacéuticos y Afines, pueden dispensarse sin receta, lo cual incrementa el desempeño profesional del Químico Farmacéutico en la Atención Primaria de Salud.^{8,9}

La investigación se realizó en cuatro mercados del distrito de Ventanilla de la Provincia Constitucional del Callao por ser una ciudad en expansión y dada la creciente demanda de plantas medicinales evidenciado por el incremento de vendedores de plantas medicinales en mercados, herboristerías, casas naturistas y restaurantes vegetarianos.

1.1 OBJETIVOS

1.1.1 OBJETIVO GENERAL

- Analizar el uso de plantas medicinales por parte de la población y de los vendedores en cuatro mercados de abastos del distrito de Ventanilla-Callao, junio – diciembre 2007.

1.2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Determinar el nivel de conocimiento sobre el uso de plantas medicinales en los usuarios y vendedores.
- Analizar la necesidad de Consejería Farmacéutica en el uso de plantas medicinales en los usuarios de cuatro mercados de abastos de Ventanilla.
- Proponer herramientas técnicas de Consejería Farmacéutica para la utilización de Plantas Medicinales en los establecimientos farmacéuticos como farmacias y boticas del distrito de Ventanilla.

II. MARCO TEÓRICO

2.1.- PLANTAS MEDICINALES, GENERALIDADES

2.1.1 LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS) Y LAS PLANTAS MEDICINALES

En relación con la medicina tradicional definida por la OMS como “ la suma de todos los conocimientos teóricos y prácticos explicables o no, utilizados para el diagnóstico, prevención y supresión de trastornos físicos, mentales y sociales basados exclusivamente en la experiencia y la observación, que son transmitidos verbalmente o por escrito de una generación a otra”, la OMS promueve el uso seguro y eficaz de las plantas medicinales en la Atención Primaria de Salud (APS). La Asamblea Mundial de la Salud (WHA) ha aprobado decisivas resoluciones en los últimos años; en 1976 llamó la atención a los países miembros, sobre la importancia de los agentes de la salud de la medicina tradicional (Resolución WHA 29.72); en 1977 la WHA urgió a utilizar adecuadamente sus sistemas de medicina tradicional (Resolución WHA 30.49). El programa de Medicina Tradicional tiene sus bases políticas en estas resoluciones adoptadas por la Asamblea Mundial de la Salud (World Health Assembly) y los Comités Regionales. Éstos pusieron atención al hecho de que: (i) la mayoría de la población mundial depende de la medicina tradicional para la atención primaria de la salud; (ii) los recursos humanos representados por los practicantes de la medicina tradicional es un recurso potencialmente importante para la atención de la salud; y (iii) las plantas medicinales son de gran importancia para la salud de los individuos y las comunidades. Además de las resoluciones de WHA, la Declaración de Alma-Ata (1978) recomendó: “la integración de los remedios tradicionales de eficacia probada en las políticas y reglamentos nacionales”, ese año, mediante la resolución WHA 331.33, se reconoció la importancia de las plantas medicinales en el

cuidado de la salud y se sugirió a los estados miembros, la adopción de un enfoque comprensivo sobre el tema de las plantas medicinales, recomendando (a) un inventario y clasificación terapéutica, actualizado periódicamente de plantas medicinales en diferentes países. (b) Criterios científicos y métodos para valorar la seguridad de las preparaciones farmacéuticas de plantas medicinales y su eficacia en el tratamiento de condiciones específicas y enfermedades. (c) Estándares internacionales y especificaciones de identidad, pureza, potencia y prácticas de manufactura. (d) Métodos para el uso seguro y efectivo de productos fitoterapéuticos por profesionales de la salud. (e) Divulgación de la información entre los Estados Miembros; y (f) Designación de “Centros de Investigación y Capacitación para el estudio de las plantas medicinales”.^{1,2,10}

En mayo de 1987, durante la 40th Asamblea Mundial de Salud (Resolución WHA 40.33) se reafirmaron los puntos de las anteriores resoluciones y las recomendaciones aprobadas en 1978 en la conferencia de Alma Ata. Esta resolución exhorta a tomar acciones para el futuro en este campo, y son: (a) Iniciar programas integrales para la identificación, evaluación, preparación, cultivo y conservación de plantas medicinales utilizadas en medicina tradicional. (b) Asegurar el control de calidad de drogas derivadas de remedios tradicionales mediante técnicas modernas y aplicando estándares apropiados y buenas prácticas de manufactura.^{1,2,3,10}

La seguridad, debe ser un criterio preponderante en la selección de medicamentos herbales para el uso en los sistemas de salud pública. Los procedimientos de screening; análisis químico; ensayos clínicos y medidas de regulación deben ser aplicadas con respecto a las plantas enteras, drogas, extractos crudos y constituyentes químicos aislados. Para la última categoría de productos, los procedimientos deben ser idénticos a los aplicados a las drogas sintéticas.^{1,2,3,10}

En el año 2002 la OMS, según resolución WHA56.31 insta a los estados miembros, entre ellos al Perú, a que, adopten y apliquen, como fundamento de los programas nacionales de salud, la estrategia de la OMS sobre medicina tradicional, incluyendo sus cuatro objetivos principales: formular políticas, fomentar la calidad, eficacia e inocuidad y garantizar su acceso.¹¹

Las plantas medicinales para ser incorporados al sistema de salud y ser empleados deben reunir tres características que son: calidad, eficacia e seguridad.¹¹

- a) Calidad:** Definida como “Aptitud de la planta medicinal para el uso al que se destina”.¹² Para garantizar su calidad es necesario el cumplimiento de una reglamentación establecida por el Ministerio de Salud, y para asegurar su calidad, deben cumplir con las Buenas Prácticas de Almacenamiento y Recolección (BPA/R), Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) y las Buenas Prácticas de Dispensación (BPD).⁷ Antes de su comercialización y uso deben realizarse un control de calidad fisicoquímico, microbiológico, toxicológico, etc.¹³
- b) Eficacia:** Aptitud de una planta medicinal para producir los efectos propuestos, por el uso tradicional y determinada por métodos científicos.¹² Para valorar su eficacia, deben estar avaladas por estudios clínicos; y así poder confirmar científicamente sus propiedades terapéuticas que permitan su uso como medicamento en seres humanos.¹³
- c) Seguridad:** característica de una planta medicinal de poder usarse sin mayores posibilidades de causar efectos tóxicos injustificables.¹² Las plantas medicinales en general se caracterizan por no tener toxicidad. Sin embargo hay excepciones ya que como resultado de la adaptación al medio, los vegetales pueden desarrollar componentes tóxicos, que debido a su uso prolongado, o a dosis

altas pueden producir reacciones adversas y efectos secundarios en el hombre. También es importante saber si puede ocurrir alguna incompatibilidad con algún alimento o medicamento y si puede producir algún tipo de interferencia sinérgica o antagónica.^{5,9} Por ello se tiene que establecer pautas sobre la vigilancia de la seguridad de las plantas medicinales.¹¹

2.1.2 LEGISLACIÓN SOBRE EL USO DE PLANTAS MEDICINALES EN EL PERÚ

Según la Comisión de Alto Nivel encargada de reiniciar el proceso de Organización del Sistema Nacional de Salud, recomienda que se promueva la incorporación científica y racional de recursos terapéuticos alternativos de la medicina tradicional, mediante la investigación, registro de sustancias activas y su incorporación a los procedimientos de atención;¹⁴ el cual será promovido por el Sistema Nacional Coordinado y Descentralizado de Salud (SNCDS) a efecto de lograr el cuidado integral de la salud de todos los peruanos.¹⁵

La comercialización de plantas medicinales y sus preparados en forma de extractos, liofilizados, destilados, tinturas, cocimientos o cualquier otra preparación galénica con finalidad terapéutica, diagnóstica o preventiva en la condición de fórmulas magistrales, preparados oficiales o medicamentos, se sujeta a los requisitos y condiciones que establece el Reglamento. Las plantas medicinales que se ofrezcan sin referencia a sus propiedades terapéuticas, diagnósticas o preventivas, pueden comercializarse libremente según el Art. 63 de la Ley N° 26842 “Ley General de Salud”¹⁶

El Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos y Afines, según Decreto Supremo N° 010-97-SA, clasifica los recursos terapéuticos naturales en RECURSO NATURAL de uso en salud y PRODUCTO NATURAL de uso en salud (Art. 69). El recurso natural de uso en salud, “es todo material que proviene de organismos vivos y de minerales, que posee actividad farmacológica comprobada, y se presenta para su comercialización sin ser sometido a procesos artificiales que alteren su composición natural y envasado sin forma farmacéutica”, (Art. 70) su condición de venta es sin receta médica, salvo que se trate de un recurso de origen vegetal comprendido en el listado de plantas medicinales de uso restringido por razón de su toxicidad o peligrosidad que establece la autoridad de salud (Art. 77). El producto natural de uso en salud, “es el producto medicinal con actividad farmacológica comprobada, elaborado a partir del recurso natural de uso en salud, cuya sustancia activa corresponde a algunas de las partes de dicho recurso o resulta de asociaciones, combinaciones o mezclas de recursos en estado natural, que se presentan bajo una forma farmacéutica y se utilizan con fines terapéuticos” (Art. 71)” su comercialización se dará por prescripción médica o sin ella, de conformidad con lo que se determine al otorgarse el Registro Sanitario (Art. 80).⁸

El Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos (EEFF), según Decreto Supremo N° 021-2001-SA, establece que en las farmacias y boticas, se dispensen y expendan productos farmacéuticos, galénicos, dietéticos, edulcorantes y recursos terapéuticos naturales de venta bajo receta médica y/o bajo fórmulas magistrales y oficinales (Art. 14). Queda prohibida la venta ambulatoria de productos farmacéuticos, galénicos, dietéticos, edulcorantes, recursos terapéuticos naturales sujetos a Registro Sanitario. Entiéndase como venta ambulatoria, a la comercialización de productos en la vía

pública, mercados de abasto, ferias, campos feriales y centros comerciales de habilitación progresiva para comerciantes informales en proceso de formalización (Art. 8).¹⁷ Los establecimientos no farmacéuticos, que se limiten al expendio de productos farmacéuticos comprendidos en el literal de productos farmacéuticos de venta sin receta médica (Art. 68° Ley General de Salud), u otros productos afines a los farmacéuticos de venta sin receta médica autorizados para su venta en establecimientos comerciales, no requerirán de un profesional Químico-Farmacéutico regente, en cuyo caso estarán impedidos de hacer uso de las denominaciones "Farmacia" o "Botica" (Art. 14).^{16,17} En esta denominación se clasifican las plantas medicinales que no requieren receta médica para su comercialización. Los botiquines son establecimientos destinados al expendio y/o donación de medicamentos esenciales, productos galénicos de uso externo, recursos terapéuticos naturales e insumos de uso médico-quirúrgico correspondientes al primer nivel de atención y estarán a cargo de personal capacitado en el manejo de productos farmacéuticos. (Art. 45).¹⁸

La Ley N° 273000, de fecha 15 de junio del 2000 “Ley de aprovechamiento sostenible de las plantas medicinales”, encarga al Instituto Nacional de Medicina tradicional (INMETRA) la promoción, elaboración y aprobación de la Farmacopea Herbolaria Nacional (Art. 9), conforme a los lineamientos de la OMS y con el correspondiente estudio monográfico de cada planta. El ministerio de salud encargará al INMETRA en coordinación con la DIGEMID, la formulación del Petitorio Nacional de Plantas Medicinales complementario al Formulario Nacional de Medicamentos, según lo dispone el artículo 51°, de la Ley N° 26842, Ley General de Salud. El INMETRA elaborará la Guía Terapéutica de Plantas Medicinales, a fin de sistematizar su uso en

beneficio de la salud.¹⁹ Mediante Ley N° 27657 con fecha 29/01/02, Ley del Ministerio de Salud, el Instituto Nacional de Medicina Tradicional (INMETRA) se transfiere al Instituto Nacional de Salud, convirtiéndose a Centro Nacional de Salud Intercultural (CENCI), con funciones asignadas según Decreto Supremo N° 001-2003-SA-MINSA, Reglamento de Organización y funciones del INS, correspondiéndole ejecutar lo establecido en la Ley 27300 el cual indica: proponer políticas y normas en salud intercultural y la elaboración de la Farmacopea Herbolaria Nacional, Guía Terapéutica de Plantas Medicinales y el Petitorio Nacional de Plantas Medicinales.²⁰

En España y otros países europeos se prohíbe la venta ambulatoria de las plantas medicinales tradicionalmente consideradas como medicinales, sin embargo la Ley General de Salud, en el Perú, no prohíbe la venta ambulatoria de las plantas medicinales. Como consecuencia de esta omisión, diariamente se aprecia en las calles y mercados, la proliferación de venta indiscriminada e irracional de las plantas medicinales y la venta informal de diversos preparados a base de estos productos naturales, sin cumplir con las Buenas Prácticas Agrícolas y de Recolección (BPA/R), Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) y Buenas Prácticas de Dispensación (BPD), que recomienda la OMS, atentando así contra la salud y la vida de la comunidad.

2.1.3 COMERCIO DE PLANTAS MEDICINALES

La demanda interna de plantas medicinales básicamente está constituida por usuarios de medicina tradicional, de arraigo cultural y mayormente en los niveles socioeconómicos menos favorecidos.²¹

A nivel internacional existen tendencias y hechos globales que muestran cómo el mundo está en búsqueda de un equilibrio, orientándose por una preferencia cada vez mayor por lo natural u orgánico, reflejada en el crecimiento sostenido de la demanda mundial y local de plantas medicinales.²¹

Un estudio reciente proyecta el mercado mundial para medicinas herbales en US\$ 19.4 mil millones de dólares (Europa US\$ 6.7 mil millones, Asia US\$ 5.1 mil millones, Norte América US\$ 4.0 mil millones y Japón US\$ 2.2 mil millones); se estima que Europa importa volúmenes cercanos a 400 000 toneladas anuales de plantas medicinales.²¹

Las exportaciones nacionales se han incrementado en los últimos años, y si bien varios de los productos naturales han seguido un “efecto moda” se hace necesario establecer la cadena productiva y consolidarla para establecer una oferta exportable atractiva y consistente. El Perú exporta productos a base de tara, maca, camu camu, uña de gato, maíz morado, chanca piedra y yacón principalmente.²¹

PRINCIPALES PLANTAS MEDICINALES EXPORTADAS POR EL PERÙ

Nombre común	Nombre Botánico	Parte	Hábitat	Producción (exportación 2007)-kg
Camu camu	<i>Myrciaria dubia</i> H.B.K. (Mc Vaugh)	Fruto	Loreto, Ucayali	1 262 043
Yacón	<i>Smallanthus sonchifolius</i> (Poepp & Endl.) H	Raíz, hoja	Cajamarca, Pasco, Arequipa.	18 581
Achiote	<i>Bixa orellana</i> L.	Hojas, Semillas	Pasco, Loreto.	1 898 700
Guanabana	<i>Annona muricata</i> L.	Hoja	Pasco, Huanuco, Ucayali.	201
Tara	<i>Caesalpineia spinoza</i> (Molina) Kuntze	Fruto	Cajamarca, Piura. Ayacucho, Ancash Libertad, Apurimac	20 447 047
Uña de gato	<i>Uncaria tomentosa</i> (Willd) D.C.	Corteza de tallo	Ucayali, Pasco, Loreto	229 133

Muña	<i>Minthostachys mollis</i> (Kunth) Griseb	Parte aérea	Ancash, Junín, Pasco	2 365
Hercampuri	<i>Gentianella alborosea</i> (Gilg) Fabris	Parte aérea	Pasco, Junín	25 968
Chancapiedra	<i>Phyllanthus niruri</i>	Hojas	Junín, Ancash	26 161
Pasuchaca	<i>Geranium dielsianum</i> Kunth	Parte aérea	Cajamarca, Junín	2 897
Sacha inchi	<i>Plukenetia volubilis</i> L.	Semilla	San Martín	42 179
Ratania	<i>Krameria triandra</i> Ruiz&Pav.	Raíz	Ancash, Ayacucho, Cuzco, Arequipa,	42 341
Maca	<i>Lepidium meyenii</i> Walp	Hipocótilo de raíz	Pasco, Junin	469 544
Sangre de grado	<i>Croton lechleri</i> (muell) Arg	Làtex de tallo	Loreto, Ucayali, Pasco	50 160
Chuchuhuasi	<i>Maytenus laevis</i> Reissek	corteza	Loreto, Huanuco, Madre de Dios.	6 475

2.1.4 SITUACIÓN DE VENDEDOR DE PLANTAS MEDICINALES

En el Perú la venta de plantas medicinales que se ofrezcan sin referencia a propiedades terapéuticas, diagnósticas o preventivas, pueden comercializarse libremente, el cual se da en mercados, ferias, venta ambulatoria, casas naturistas y por otro lado de manera incipiente en las boticas y farmacias.^{22,23,24,25}

Según un estudio los vendedores de plantas medicinales en España, indican;

- Preguntados sobre las principales **problemas y amenazas que afrontan**, indican:²⁶
 - Falta de regulación del sector.
 - Precios altos.
 - Competencia de las grandes superficies y competencia de otros sectores,.
 - Profesionalidad.
 - Falta de información sobre los productos.
 - Problemas de distribución.
 - Mala publicidad.

- Descoordinación en la regulación del sector, que propicia incumplimientos de las normas sanitarias.
- En cuanto a los **deseos de evolución futura**, las sugerencias de los vendedores de plantas medicinales van dirigidas fundamentalmente a la profesionalización del sector, una mejor regulación y formación legislada; y en menor porcentaje, hay que señalar el deseo de unión entre fabricantes y distribuidores, reducción del exceso de oferta, mayor control de la fabricación y reducción de precios de los productos.³

2.1.5 USO DE PLANTAS MEDICINALES

- Las plantas con propiedades curativas han sido utilizadas desde hace miles de años por el hombre para aliviar sus dolencias.²⁷ El Perú posee una gran biodiversidad de especies vegetales, se calcula unas 25 000 especies conocidas producto de una amplia de sistemas ecológicos con los que cuenta nuestro país.²⁸ Un importante segmento de la “cultura médica tradicional” ha sido preservada a través de generaciones, y en algunos grupos de población continúan siendo el único recurso para el tratamiento de enfermedades.⁴ En el Perú su uso, es una práctica popular de gran arraigo, desde la época pre incaica e incaica los médicos “Jampik Kamayok”, las utilizaban y hoy continúan utilizando los curanderos, herbolarios, curiosos y de manera incipiente en establecimientos farmacéuticos.^{29,30} En el Perú el comportamiento de la población se orienta en el sentido de integrar el sistema formal de salud con el sistema tradicional de tratamiento; que se evidencia claramente cuando el poblador acude tanto al hierbero como al médico para el tratamiento de sus enfermedades.^{22,23,24,25}

a) TOXICIDAD DE PLANTAS MEDICINALES.-

Las plantas medicinales en general se caracterizan por no tener toxicidad. Sin embargo hay excepciones ya que como resultado de la adaptación al medio, los vegetales pueden desarrollar componentes tóxicos, que debido a su uso prolongado, o a dosis altas pueden producir reacciones adversas y efectos secundarios en la persona.³¹

Algunos ejemplos a continuación:

Planta	Efectos adversos
<i>Aloe Vera</i> (sábila)	Diarrea severa y reacciones alérgicas.
<i>Allium sativum</i> (ajo)	Inhibe la coagulación de la sangre y altera la función tiroidea. En tratamientos concentrados son frecuentes las alteraciones gastrointestinales, pérdida de peso y falta de apetito.
<i>Borago officinalis</i> (Borraja)	Hepatotoxicidad a altas dosis.
<i>Equisetum arvense</i> . (Cola de caballo)	Excitación, falta de apetito y control muscular, diarrea, dificultades respiratorias, convulsiones, coma y la muerte.
<i>Symphytum officinale</i> (Consuelda)	Hepatotoxicidad a grandes dosis.
<i>Taraxacum officinalis</i> (diente de león)	Alteraciones gastrointestinales. Efecto diurético.
<i>Pimpinella anisum</i> (anís)	Hipertensión arterial, insuficiencia cardiaca.
<i>Cassia angustifolia</i> (Sen)	Incremento en los movimientos intestinales, deshidratación.

b) INTERACCIONES DE PLANTAS MEDICINALES CON MEDICAMENTOS:

El conocimiento de las interacciones de las plantas medicinales se ve dificultado porque las plantas, poseen mezclas complejas de sustancias químicas orgánicas que incluyen: ácidos grasos, esteroides, alcaloides, flavonoides, glicósidos, saponinas, taninos, terpenos, etc. cualquiera de los componentes mencionados puede tener una actividad biológica en humanos. Además, el procesamiento de estas plantas utilizando medios físicos como calentamiento o hervido puede alterar la actividad

farmacológica de los constituyentes orgánicos, también pueden verse afectados en su concentración por factores ambientales de cultivo como características del suelo, humedad y temperatura ambiente, altitud, etc. y de la parte del vegetal utilizada (hojas, tallos, flores, raíces, semillas). Los mecanismos por los que se producen las interacciones de plantas medicinales con fármacos; pueden dividirse en farmacocinéticos o farmacodinámicos, si afectan a procesos de absorción, distribución, metabolismo y excreción, o si afectan al sitio de acción o su acción farmacológica.³²

La mayoría de las interacciones entre plantas y fármacos que afectan a la **absorción** lo hacen reduciendo los niveles del fármaco, bien sea por alteración del pH digestivo, afectando la motilidad o por la formación de complejos no absorbibles. El desplazamiento de fármacos unidos a proteínas incrementa los valores de fármaco libre, afectando a la **distribución** en tejidos, siendo de particular importancia en grupos farmacológicos como antiepilépticos, aunque no se han notificado casos clínicos. El **metabolismo** de fármacos es el mecanismo más importante de interacciones y una buena muestra de ello son los fármacos que ven afectados sus niveles cuando se administran conjuntamente con hipérico, un inductor del citocromo P450. Pacientes con afecciones renales pueden acumular fármacos que se eliminan por **excreción** renal y plantas con propiedades diuréticas acelerarían la excreción, al igual que las que pueden alterar el pH urinario podrían influir en las concentraciones urinarias de fármacos que son ácidos o bases débiles. Las interacciones **farmacodinámicas** resultan de efectos aditivos, sinérgicos o antagónicos entre fármacos y plantas con las mismas propiedades farmacológicas. Por ejemplo, plantas

con propiedades sedantes, anticoagulantes o hipotensoras podrían incrementar la acción de fármacos con estas características.³²

También es importante saber si puede ocurrir alguna incompatibilidad con algún alimento y si eso va a producir algún tipo de interferencia sinérgica o antagónica.⁹ Por ello se tiene que establecer pautas sobre la vigilancia de la seguridad del uso de plantas medicinales en los sistemas de farmacovigilancia.¹¹ Por lo que existe la necesidad de una mayor participación de los profesionales de la salud, una mayor difusión de información basada en estudios científicos, así como una adecuada legislación,^{6,33,34}

2.1.6 SITUACIÓN DEL USUARIO DE PLANTAS MEDICINALES.-

Según la Encuesta Nacional de Hogares de 1997 (último dato disponible), el 14.4 por ciento de hogares de la selva, el 13.7 por ciento de la sierra central y el 16 por ciento de la sierra norte y sur de país recurren regularmente a los servicios de la medicina tradicional. En Lima, ese porcentaje sube a 33 por ciento; los especialistas explican esta situación por el alto costo de los servicios de salud, su escasa cobertura entre los pobladores más pobres y la supervivencia de mitos y creencias ancestrales, lo cuál ha contribuido a que en el Perú exista una demanda interna que es mayor en sectores populares con capacidad económica limitada para compra de medicamentos.¹²

En el Perú con la finalidad de contribuir al uso racional y seguro de la fitoterapia y con el fin de apoyar la regulación de la actividad productiva, la adecuada comercialización y uso de los recursos naturales medicinales, así como uniformizar la metodología empleados en los ensayos químicos y biológicos; es por esta razón

que el Instituto Nacional de Salud a través del Centro Nacional de Salud Intercultural, está elaborando la Fitofarmacopea Peruana.³⁵

Otro aspecto importante es la orientación que reciben los usuarios acerca del uso de plantas medicinales, quienes no tienen acceso a una información veraz y científica, que a pesar de que su margen de tolerancia es bastante amplio no se puede descartar que puedan aparecer efectos secundarios y posibles interacciones con otros tratamientos como los ya registrados en China en donde el año 2002 reportó de 9 854 casos de reacciones adversas a los medicamentos,¹⁰ por lo que resulta imprescindible que los profesionales calificados actúen brindando orientación e información al consumidor para el buen uso y control de riesgos potenciales.²⁶

2.1.7 ROL DEL QUÍMICO FARMACÉUTICO EN EL USO DE PLANTAS MEDICINALES

Dentro de las actividades que desempeña el profesional Químico Farmacéutico orientada al uso de plantas medicinales la “Ley de Trabajo del Químico Farmacéutico del Perú” señala que los profesionales químico farmacéuticos, ejercen sus actividades en el campo de la salud intercultural, refiriéndose a la utilización de los recursos naturales terapéuticos y la aplicación de los conocimientos prácticos adquiridos por la población (medicina tradicional, medicina alternativa y complementaria) para la prevención y el tratamiento de sus enfermedades, articulándolos con la medicina convencional.⁷ Dentro del ejercicio profesional del farmacéutico orientado a la promoción de la salud y prevención de enfermedades es la Atención farmacéutica y la Consejería Farmacéutica.

2.1.8 CONSEJERÍA FARMACÉUTICA

Consejería Farmacéutica es la provisión de la información necesaria para asegurar el uso adecuado del medicamento.³⁶

La Consejería Farmacéutica debe incluir información sobre la correcta conservación del medicamento, precauciones, prevención de efectos adversos e interacciones. Verificar que el usuario ha comprendido la información brindada e instruirlo para que retorne a la farmacia si presenta algún problema relacionado con su medicación o necesita mayor información.³⁷

Con la Consejería Farmacéutica el profesional Químico Farmacéutico desempeña su rol asistencial, cuya finalidad es mejorar el nivel de salud de los pacientes y de la comunidad.

2.1.9 CONSEJERÍA FARMACÉUTICA EN PLANTAS MEDICINALES

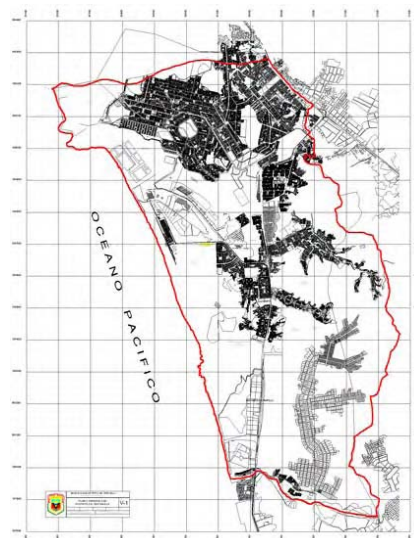
La incorporación de las plantas medicinales en la Consejería Farmacéutica en el uso y utilización de plantas medicinales es una revalorización de nuestra Medicina Tradicional y se constituye en un campo en el desarrollo profesional del Químico Farmacéutico sin que ello constituya en una intromisión en la actividad profesional del Médico.^{5,9,11}

Para la brindar Consejería Farmacéutica en plantas medicinales se debe considerar:

- El uso de plantas medicinales no sustituye a la terapia farmacológica, sino que se complementa.
- La toxicidad y los efectos secundarios se presenta en algunas plantas medicinales por la concentración de la droga del complejo activo.
- La mayor parte de plantas medicinales se dispensan sin receta, motivo por el que el profesional Químico Farmacéutico es llamado a asumir esa responsabilidad, por su formación profesional.^{7,38,39}

2.2.- DISTRITO DE VENTANILLA, GENERALIDADES

a) **Aspecto histórico.-** Ventanilla está situada a 34 Kms. al Nor – Este de Lima, a la altura del Km. 28.5 de la panamericana Norte y a 18 Kms al norte del callao. Se extiende en la actualidad sobre los 73.52 km². de extensión.⁴⁰ Limita por el Este, con el distrito de Puente Piedra, por el Oeste, y con el Océano Pacífico, por el Norte, con el Distrito de Santa Rosa, por el Sur, con el de San Martín de Porres y la Provincia Constitucional del Callao.



El distrito de Ventanilla surge el 24 de setiembre de 1960, sin ningún tipo de facilidades para la prestación de servicios básicos, siendo necesario la dotación de elementos necesarios para su desarrollo como es la creación de fuentes de trabajo para sus pobladores, el 28 de enero de 1969, es reconocida como distrito, mediante Decreto Ley 17392 formando parte de la Provincia Constitucional del Callao. En la actualidad está conformada por más de 300 asentamientos humanos, de los cuales están reconocidos hasta el momento 220 y 6 urbanizaciones,⁴⁰ con una población total de 279 109, 138 659 varones y 140 450 mujeres.⁴⁰

A continuación se presenta datos estadísticos que reflejan las condiciones del poblador de Ventanilla:

b) Densidad poblacional del distrito de Ventanilla – 2007⁴¹

DISTRITOS	POBLACIÓN	Area en Km ²	Hab/ Km ²
PROVINCIA CALLAO	848,676	146.98	5774.1
VENTANILLA	279,109	73.52	3796.4

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI)

c) Tasa de natalidad del distrito de Ventanilla -2007⁴²

DISTRITOS	POBLACION	Nº NACIDOS VIVOS	TASAS X 1000
PROVINCIA CALLAO	860,684	10952	12.7
VENTANILLA	279,109	3086	11.1

Fuente: Dirección de Estadística e Informática DISA I-Callao.

d) Morbilidad en consulta externa de Ventanilla - 2007⁴²

ORD.	CAUSAS	TOTAL
1º	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES	44117
2º	ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, DE LAS GLANDULAS SALIVALES Y DE LAS GLÁNDULAS MAXILARES.	12635
3º	ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES	10210
4º	OTRAS INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	8998
5º	ENFERMEDADES CRONICAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	5613
6º	DERMATITIS Y ECZEMA	2594
7º	INFECCIONES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	2256
8 º	HELMINTIASIS	2142
9 º	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO	2076
10º	MICOSIS	1804
	LAS DEMAS CAUSAS	32098

Fuente: Dirección de Estadística e Informática DISA I-Callao.

e) Mortalidad general del distrito de Ventanilla – 2007⁴²

ORD.	CAUSAS	TOTAL
1º	HIPERTENSIÓN ESENCIAL (PRIMARIA)	22
2º	TUBERCULOSIS DE PULMÓN.	20
3º	TUMOR MALIGNO DEL ESTOMAGO, Y ÓRGANOS DIGESTIVOS	17
4º	BRONCONEUMONÍA, NO ESPECIFICADA	14
5º	NEUMONÍA, NO ESPECIFICADA	13
6º	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACIÓN	10
7º	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA	8
8º	TUMOR MALIGNO DEL ÚTERO, PARTE NO ESPECIFICADA	7
9º	ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH)	7
10º	INSUFICIENCIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA	6
	LAS DEMÁS CAUSAS	183

Fuente: Dirección de Estadística e Informática DISA I-Callao.

III. MATERIAL Y MÉTODOS

3.1 ETAPAS DE LA INVESTIGACIÓN:

- 1.- Identificación del problema.
- 2.- Establecimiento de los objetivos.
- 3.- Delimitación de la población a estudiar.
- 4- Preparación de los instrumentos.
- 5- Realización de la prueba piloto.
- 6- Aplicación de los cuestionarios.
- 7.- Procesamiento de los datos obtenidos.
- 8.- Análisis de los resultados.
- 9.- Elaboración de Herramientas Técnicas para la Consejería Farmacéutica en el uso y utilización de plantas medicinales en Establecimientos Farmacéuticos.

3.2 TIPO DE ESTUDIO

La presente investigación es de tipo Descriptivo, prospectivo y transversal.

ÁREA Y TIEMPO DE ESTUDIO

✓ **Asociación de Comerciantes Autónomos Señor de los Milagros – ACASMV**

- Mz. C-11 Ex. Zona Comercial – Ventanilla – Callao Telef. 553-2418
- Presidente: Martin Ccana Quito
- N° de puestos de venta de plantas medicinales: ocho
- Promedio de usuarios de plantas medicinales al día según vendedores: 70 por día, por cada puesto.

- Horario de Atención de puestos de venta de plantas: 8:00 a.m. – 6:00 p.m.
- Horario de mayor concurrencia de usuarios de plantas: 10:00 a.m.- 1:00 p.m.
- Se seleccionó a 35 usuarios de plantas medicinales siguiendo un diseño no probabilístico considerando la cantidad de vendedores y afluencia de público de dicho mercado.

✓ **Mercado Cooperativo Mi Perú**

- Av. Ayacucho Mz. G1 Lt 61 – Mi Perú – Ventanilla- Callao Telf. 553-7974
- Presidente: Feliciano Guerrero Paredes.
- Horario de Atención: 6:00 a.m. – 8:00 p.m.
- N° de puestos de venta de plantas medicinales: seis
- Promedio de usuarios de plantas medicinales al día según vendedores: 55 por día, por cada puesto.
- Horario de Atención de puestos de venta de plantas: 8:00 a.m. – 5:00 p.m.
- Horario de mayor concurrencia de usuarios de plantas: 10:00 am- 1:00 pm
- Se seleccionó a 31 usuarios de plantas medicinales siguiendo un diseño no probabilístico considerando la cantidad de vendedores y afluencia de público de dicho mercado.

✓ **Mercado Particular de Ventanilla**

- A. Pedro Beltrán calle 10 Mz 31 Urb. Satélite de Ventanilla.
- Presidente: Ruperto Espinoza Celada.
- Horario de Atención: 7:00 a.m. – 10:00 p.m.
- N° de puestos de venta de plantas medicinales: cuatro

- Promedio de usuarios de plantas medicinales al día según vendedores: 40 por día, por cada puesto.
- Horario de Atención de puestos de venta de plantas: 8:00 a.m. – 5:00 p.m.
- Horario de mayor concurrencia de usuarios de plantas: 10:00 a.m.- 12:00 p.m.
- Se seleccionó a 14 usuarios de plantas medicinales siguiendo un diseño no probabilístico considerando la cantidad de vendedores y afluencia de público de dicho mercado.

✓ **Mercado Satélite de Ventanilla.**

- Av. Pedro Beltrán Calle 24 Urb. Ventanilla Alta Mz. B Lt. 30
- Presidente: Evaristo Cartolín Altamirano
- Horario de Atención: 7:00 a.m. – 10:00 p.m.
- Nº de puestos de venta de plantas medicinales: dos
- Promedio de usuarios de plantas medicinales al día según vendedores: 30 por día, por cada puesto.
- Horario de Atención de puestos de venta de plantas: 8:00 a.m. – 3:00 p.m.
- Horario de mayor concurrencia de usuarios de plantas: 10:00 a.m.- 12:00 p.m.
- Se seleccionó a 17 usuarios de plantas medicinales siguiendo un diseño no probabilístico considerando la cantidad de vendedores y afluencia de público de dicho mercado.

3.4 OPERACIONALIZACIÓN DE INDICADORES

	Indicadores	Instrumento	Escala
USUARIOS DE PLANTAS MEDICINALES	1.- Información sobre la toxicidad de las plantas.	Encuesta	Cualitativa
	2.- Conocimiento del efecto de las plantas medicinales.		Cualitativa
	3.- Razones para su uso plantas medicinales.		Cualitativa
	4.- Tiempo de uso de plantas medicinales.		Cualitativa
	5.- Indicación de plantas medicinales por el profesional Médico.		Cualitativa
	6.- Recomendación de plantas medicinales por un Farmacéutico.		Cualitativa
	7.- importancia de un servicio de Consejería Farmacéutica en plantas.		Cualitativa
VENDEDORES DE PLANTAS MEDICINALES	1.- Capacitación en la utilización de plantas medicinas.	Encuesta	Cualitativa
	2.- Fuentes de información sobre plantas medicinales.		Cualitativa
	3.- Conocimiento sobre la toxicidad de las plantas medicinales		Cualitativa
	4.- Conocimiento sobre el efecto medicinal de las plantas medicinales		Cualitativa
	5.- Necesidad de orientación y dirección de un Químico Farmacéutico.		Cualitativa

Fuente: Dra. Beatriz Herrando Pertierra. libro blanco de los herbolarios y plantas medicinales.⁴³

Trabajos de tesis sobre uso y comercialización de plantas medicinales de la Facultad de Farmacia de Bioquímica de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Andía V²²; Martínez E, Hostias J²³; Amaro E, Peralta D²⁴; Harada NG, Jao FE³⁷; Solís PE, Victoria TN⁴⁴; Milla CE⁴⁵; Villacorta AZ⁴⁶; Falcon L⁴⁷; Campos MH⁴⁸; Ramos VL⁴⁹; Zapata ZD⁵⁰; Arevalo AE⁵¹.

(adaptado por el autor)

3.5 POBLACIÓN Y MUESTRA

a) POBLACIÓN

Constituida por adultos de ambos sexos cuyas edades oscilan entre los 18 y 70 años, que adquieren o venden plantas medicinales en los mercados del distrito de Ventanilla.

b) MUESTRA

Constituida por adultos de ambos sexos encuestados cuyas edades oscilan entre los 18 y 70 años, que adquieren o venden plantas medicinales en los Mercados Señor de los Milagros – ACASMV, Mi Perú, Mercado Particular de Ventanilla y Mercado Satélite, del distrito de Ventanilla.

Para la determinación de la cantidad de usuarios a ser encuestados en la presente investigación se ha aplicado un diseño muestral semi-probabilístico; para ello se ha considerado como referencia un diseño muestral probabilístico donde se define, un máximo error permisible de 10% y un nivel de confianza del 95%.

Fórmula:

$$n = \frac{\frac{Z^2 P Q}{E^2}}{1 + \frac{1}{N} \left(\frac{Z^2 P Q}{E^2} - 1 \right)}$$

$$n = \frac{n_0}{1 + \frac{n_0 - 1}{N}} \qquad n_0 = \frac{Z^2 P Q}{E^2}$$

Donde:

N: Población del estudio (N=279 109)³

P : Proporción de éxito de la característica de interés, igual a 50%¹.

Q : 1 - P = complemento de P.

$Z_{\alpha/2}$: Coeficiente de confiabilidad al 95% igual a 1.96

E: Máximo error permisible en la investigación e = 0.10 (10%)².

Aplicando la fórmula tenemos los siguientes resultados:

$$n_0 = \frac{Z^2 P Q}{E^2} = \frac{1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.10^2} = 96$$

$$n = \frac{n_0}{1 + \frac{n_0 - 1}{N}} = \frac{96}{1 + \frac{96 - 1}{279109}} = 96.0073 \cong 97$$

¹ P=50% debido a que bajo este valor del parámetro se obtiene el máximo tamaño de muestra para efectos de cálculos muestrales.

² Según Sharon Lord, un error permisible de investigación puede variar hasta en un 20%, bajo un diseño probabilístico. Técnicas de Muestreo.

³ N=27 910 es la población de Ventanilla según registro⁴².

Por lo que se definió el tamaño de muestra para aplicar en la presente investigación de 97 usuarios de plantas medicinales en el Distrito de Ventanilla - Callao. Asimismo se seleccionó a 20 vendedores de plantas medicinales en cuatro mercados de Ventanilla, siguiendo un diseño no probabilístico de acuerdo a la cantidad de vendedores, afluencia de público que tienen y cantidad y variedad de productos que ofrecen.

3.6 METODOLOGÍA:

3.6.1.- Recolección de datos

El método empleado fue el de interrogación.

Técnica : Encuesta

Instrumento: Se diseñaron dos tipos de cuestionarios anónimos:

- Encuesta anónima para usuarios de plantas medicinales.
- Encuesta anónima para vendedores de plantas medicinales.

3.6.2.- Prueba piloto

Se realizó una prueba piloto en personas que adquirieron plantas medicinales, seleccionados de manera aleatoria a 20 usuarios de plantas y a 5 vendedores de plantas, mediante la técnica de encuesta en el mercado Señor de los Milagros del distrito de Ventanilla.

3.6.3.- Determinación de la confiabilidad de los instrumentos de medición.

Para determinar el grado de confiabilidad de los dos cuestionarios de medición utilizados en la presente investigación, se utilizó el Coeficiente de Consistencia Interna Alfa de Cronbach, determinándose un nivel aceptable de confiabilidad, por lo que estos instrumentos resultan confiables para realizar una medición objetiva en la presente investigación.

Los criterios de calificación establecidos por Cronbach son:

Menor igual a 0.50 : No confiable.

De 0.50 a 1.00 : Confiable.

Coefficiente de Alfa de Cronbach: *Encuesta a usuarios de plantas medicinales*

$$\alpha = \left(\frac{n}{n-1} \right) \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^n \sigma_{X_i}^2}{\sigma_X^2} \right]$$

Donde:

n: N° de ítems

σ_X^2 : Varianza total de la muestra

$\sigma_{X_i}^2$: Varianza del ítem i.

X: La característica de interés.

Coefficiente de Alfa de Cronbach: *“Encuesta Anónima a usuarios de plantas medicinales”*.

	Alfa de Cronbach
Valor	0,75

Coefficiente de Alfa de Cronbach: *“Encuesta anónima a herbolarios o vendedores de plantas medicinales”*.

	Alfa de Cronbach
Valor	0,84

3.6.4.- Procedimiento de recolección de datos

a.- En usuarios de plantas medicinales: La encuesta a usuarios se realizó en los meses de junio a diciembre de 2007, a quines se les interceptó después de haber adquirido plantas medicinales, se realizó de 10:00 a.m. a 1:00 p.m. horario donde hay mayor afluencia de público en los mercados donde se realizó la investigación, en promedio de un 50% de los usuarios no quisieron

participar de la encuesta, se encuestó en promedio a 15 personas por día, en promedio cada encuesta tomo 15 minutos realizados los días lunes y viernes, el tiempo que demandó la encuesta fue en promedio 30 días.

b.- En vendedores de plantas medicinales: La encuesta a vendedores se realizó en los meses de junio a diciembre de 2008, se realizó de 1:00 p.m. a 5:00 p.m. horario donde hay menor afluencia de público en los mercados donde se realizó la investigación. el tiempo que demandó la encuesta fue en promedio 15 días.

3.6.5.- Análisis de datos

En la presente investigación se procedió a codificar y generar una base de datos haciendo uso del programa estadístico SPSS 12.0, a fin de dar consistencia a la información obtenida de la ejecución de los instrumentos de investigación.

En un segundo lugar se procedió a utilizar el análisis descriptivo con el fin de describir y caracterizar cada una de los indicadores haciendo uso del análisis frecuencial, gráficos de barras y pastel.

3.6.6.- Elaboración de herramientas técnicas en Consejería Farmacéutica para la utilización de plantas medicinales en establecimientos farmacéuticos.

En primer lugar se elaboró el concepto de Consejería Farmacéutica en plantas medicinales, las actividades a realizarse en dicha consejería, las herramientas a emplearse, los criterios para la dispensación de plantas medicinales y la forma de implementarse en los establecimientos

farmacéuticos, como propuestas a ser considerados por las entidades correspondientes y como base para estudios posteriores.

IV. RESULTADOS

4.1 DATOS PERSONALES DE USUARIOS DE PLANTAS MEDICINALES DEL MERCADO SEÑOR DE LOS MILAGROS

Nº	LUGAR	SEXO	GRADO DE INSTRUCCIÓN
1	Mdo Señor de los Milagros	Femenino	Superior Técnico
2	Mdo Señor de los Milagros	Femenino	Secundaria
3	Mdo Señor de los Milagros	Masculino	Secundaria
4	Mdo Señor de los Milagros	Femenino	Secundaria
5	Mdo Señor de los Milagros	Femenino	Secundaria
6	Mdo Señor de los Milagros	Femenino	Secundaria
7	Mdo Señor de los Milagros	Femenino	Secundaria
8	Mdo Señor de los Milagros	Masculino	Superior Universitaria
9	Mdo Señor de los Milagros	Masculino	Secundaria
10	Mdo Señor de los Milagros	Femenino	Secundaria
11	Mdo Señor de los Milagros	Femenino	Secundaria
12	Mdo Señor de los Milagros	Masculino	Primaria
13	Mdo Señor de los Milagros	Femenino	Secundaria
14	Mdo Señor de los Milagros	Femenino	Secundaria
15	Mdo Señor de los Milagros	Masculino	Superior Técnica
16	Mdo Señor de los Milagros	Femenino	Primaria
17	Mdo Señor de los Milagros	Femenino	Secundaria
18	Mdo Señor de los Milagros	Femenino	Secundaria
19	Mdo Señor de lo Milagros	Femenino	Secundaria
20	Mdo Señor de lo Milagros	Femenino	Secundaria
21	Mdo Señor de lo Milagros	Femenino	Primaria
22	Mdo Señor de lo Milagros	Femenino	Secundaria
23	Mdo Señor de lo Milagros	Masculino	Secundaria
24	Mdo Señor de lo Milagros	Femenino	Superior Técnica
25	Mdo Señor de lo Milagros	Femenino	Secundaria
26	Mdo Señor de lo Milagros	Masculino	Secundaria
27	Mdo Señor de lo Milagros	Femenino	Secundaria
28	Mdo Señor de lo Milagros	Femenino	Superior Técnica
29	Mdo Señor de lo Milagros	Femenino	Secundaria
30	Mdo Señor de lo Milagros	Masculino	Secundaria
31	Mdo Señor de lo Milagros	Masculino	Secundaria
32	Mdo Señor de lo Milagros	Femenino	Secundaria
33	Mdo Señor de lo Milagros	Femenino	Secundaria
34	Mdo Señor de lo Milagros	Femenino	Secundaria
35	Mdo Señor de lo Milagros	Masculino	Secundaria

4.2 DATOS PERSONALES DE USUARIOS DE PLANTAS MEDICINALES DEL MERCADO COOPERATIVO MI PERU

Nº	LUGAR	SEXO	GRADO DE INSTRUCCIÓN
1	Mdo Cooperativo Mi Perú	Masculino	Secundaria
2	Mdo Cooperativo Mi Perú	Masculino	Secundaria
3	Mdo Cooperativo Mi Perú	Femenino	Secundaria
4	Mdo Cooperativo Mi Perú	Masculino	Secundaria
5	Mdo Cooperativo Mi Perú	Masculino	Secundaria
6	Mdo Cooperativo Mi Perú	Masculino	Secundaria
7	Mdo Cooperativo Mi Perú	Femenino	Secundaria
8	Mdo Cooperativo Mi Perú	Femenino	Secundaria

9	Mdo Cooperativo Mi Perú	Fememnino	Secundaria
10	Mdo Cooperativo Mi Perú	Femenino	Secundaria
11	Mdo Cooperativo Mi Perú	Masculino	Secundaria
12	Mdo Cooperativo Mi Perú	Masculino	Secundaria
13	Mdo Cooperativo Mi Perú	Femenino	Primaria
14	Mdo Cooperativo Mi Perú	Femenino	Secundaria
15	Mdo Cooperativo Mi Perú	Femenino	Superior Técnica
16	Mdo Cooperativo Mi Perú	Masculino	Secundaria
17	Mdo Cooperativo Mi Perú	Femenino	Primaria
18	Mdo Cooperativo Mi Perú	Masculino	Secundaria
19	Mdo Cooperativo Mi Perú	Femenino	Secundaria
20	Mdo Cooperativo Mi Perú	Femenino	Secundaria
21	Mdo Cooperativo Mi Perú	Femenino	Secundaria
22	Mdo Cooperativo Mi Perú	Masculino	Secundaria
23	Mdo Cooperativo Mi Perú	Masculino	Secundaria
24	Mdo Cooperativo Mi Perú	Femenino	Secundaria
25	Mdo Cooperativo Mi Perú	Masculino	Secundaria
26	Mdo Cooperativo Mi Perú	Femenino	Secundaria
27	Mdo Cooperativo Mi Perú	Femenino	Primaria
28	Mdo Cooperativo Mi Perú	Femenino	Primaria
29	Mdo Cooperativo Mi Perú	Masculino	Superior Técnica
30	Mdo Cooperativo Mi Perú	Masculino	Secundaria
31	Mdo Cooperativo Mi Perú	Femenino	Primaria

4.3 DATOS PERSONALES DE USUARIOS DE PLANTAS MEDICINALES DEL MERCADO PARTICULAR DE VENTANILLA

Nº	LUGAR	SEXO	GRADO DE INSTRUCCIÓN
1	Mdo Particular de Ventanilla	Femenino	Secundaria
2	Mdo Particular de Ventanilla	Femenino	Femenino
3	Mdo Particular de Ventanilla	Masculino	Secundaria
4	Mdo Particular de Ventanilla	Femenino	Secundaria
5	Mdo Particular de Ventanilla	Masculino	Secundaria
6	Mdo Particular de Ventanilla	Masculino	Secundaria
7	Mdo Particular de Ventanilla	Masculino	Superior Técnico
8	Mdo Particular de Ventanilla	Masculino	Superior Técnica
9	Mdo Particular de Ventanilla	Femenino	Secundaria
10	Mdo Particular de Ventanilla	Masculino	Secundaria
11	Mdo Particular de Ventanilla	Masculino	Superior Tecnico
12	Mdo Particular de Ventanilla	Masculino	Secundaria
13	Mdo Particular de Ventanilla	Femenino	Secundaria
14	Mdo Particular de Ventanilla	Femenino	Secundaria

4.4 DATOS PERSONALES DE USUARIOS DE PLANTAS MEDICINALES DEL MERCADO SATELITE DE VENTANILLA

Nº	LUGAR	SEXO	GRADO DE INSTRUCCIÓN
1	Mdo Sateélite de Ventanilla	Femenino	Secundaria
2	Mdo Sateélite de Ventanilla	Masculino	Secundaria
3	Mdo Sateélite de Ventanilla	Femenino	Primaria
4	Mdo Sateélite de Ventanilla	Femenino	Secundaria
5	Mdo Sateélite de Ventanilla	Femenino	Secundaria
6	Mdo Sateélite de Ventanilla	Femenino	Secundaria
7	Mdo Sateélite de Ventanilla	Femenino	Nunguno
8	Mdo Sateélite de Ventanilla	Masculino	Secundaria

9	Mdo Satélite de Ventanilla	Masculino	Secundaria
10	Mdo Satélite de Ventanilla	Femenino	Secundaria
11	Mdo Satélite de Ventanilla	Femenino	Secundaria
12	Mdo Satélite de Ventanilla	Masculino	Secundaria
13	Mdo Satélite de Ventanilla	Masculino	Secundaria
14	Mdo Satélite de Ventanilla	Masculino	Secundaria
15	Mdo Satélite de Ventanilla	Femenino	Secundaria
16	Mdo Satélite de Ventanilla	Femenino	Secundaria
17	Mdo Satélite de Ventanilla	Femenino	Secindaria

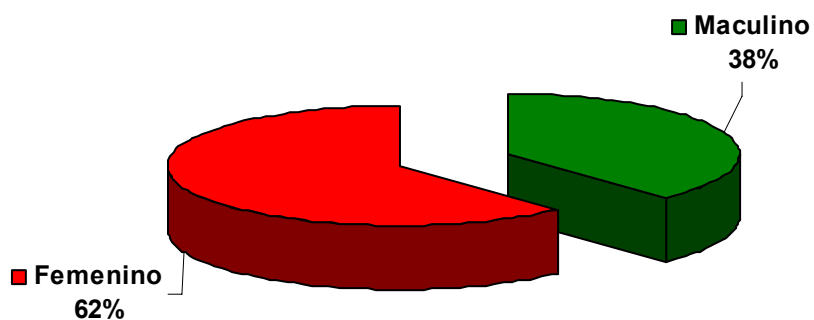
4.5 RESULTADOS DE ENCUESTA A USUARIOS DE PLANTAS MEDICINALES:

CUADRO N° 1

GENERO DE USUARIOS DE PLANTAS MEDICINALES

Género	Mdo. Señor de Los Milagros	Mdo. Cooperativo Mi Perú	Mdo. Particular de Ventanilla	Mdo. Satélite de Ventanilla	N° total de usuarios	Porcentaje %
Masculino	12	12	5	8	37	38
Femenino	23	19	9	9	60	62
TOTAL	35	31	14	17	97	100

GRÁFICO N° 1

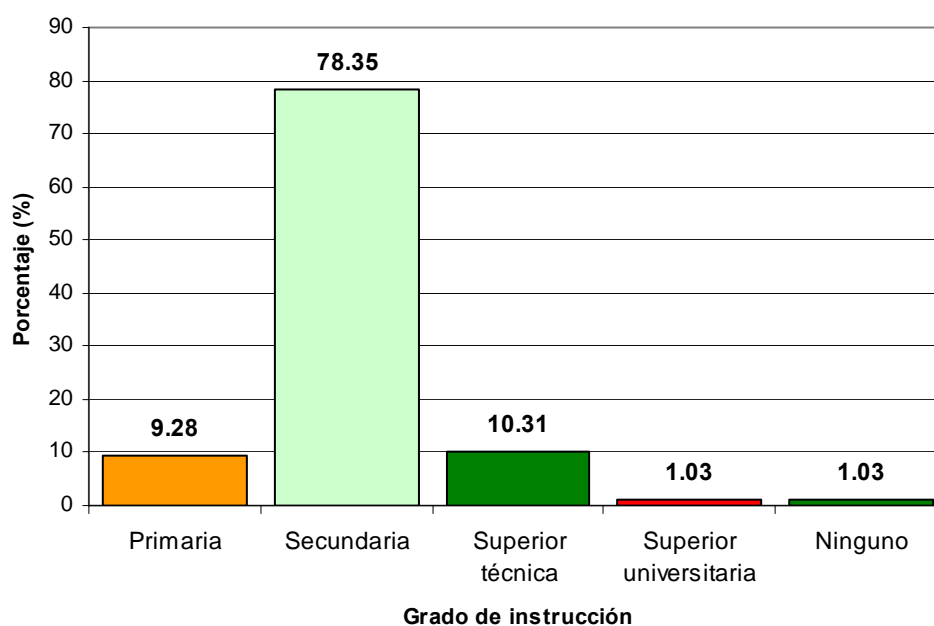


CUADRO N° 2

GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS USUARIOS DE PLANTAS MEDICINALES

Grado de instrucción	Mdo. Señor de Los Milagros	Mdo. Cooperativo Mi Perú	Mdo. Particular de Ventanilla	Mdo. Satélite de Ventanilla	N° total de usuarios	Porcentaje %
Primaria	3	3	1	2	9	9,28
Secundaria	27	24	12	13	76	78,35
Superior técnica	4	3	1	2	10	10,31
Superior universitaria	1	0	0	0	1	1,03
Analfabeto	0	1	0	0	1	1,03
TOTAL	35	31	14	17	97	100

GRÁFICO N° 2

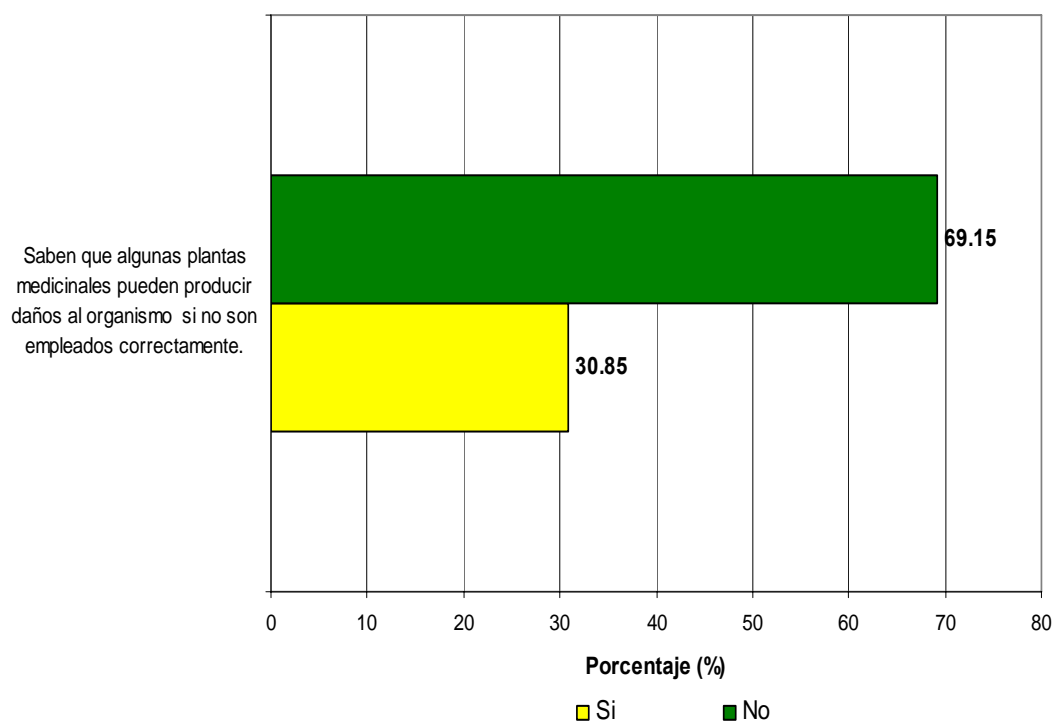


CUADRO N° 3

INFORMACIÓN SOBRE LA TOXICIDAD DE LAS PLANTAS MEDICINALES

¿Saben que algunas plantas medicinales pueden producir daños al organismo si no son empleados correctamente?	Si		No	
	N° de usuarios	Porcentaje %	N° de usuarios	Porcentaje %
Mercado Señor de Los Milagros	17	17.48	18	18.58
Mercado Cooperativo Mi Perú	8	8.23	23	23.74
Mercado Particular de Ventanilla	3	3.09	11	11.35
Mercado Satélite de Ventanilla	2	2.06	15	15.48
TOTAL	30	30,85	67	69,15

GRÁFICO N° 3

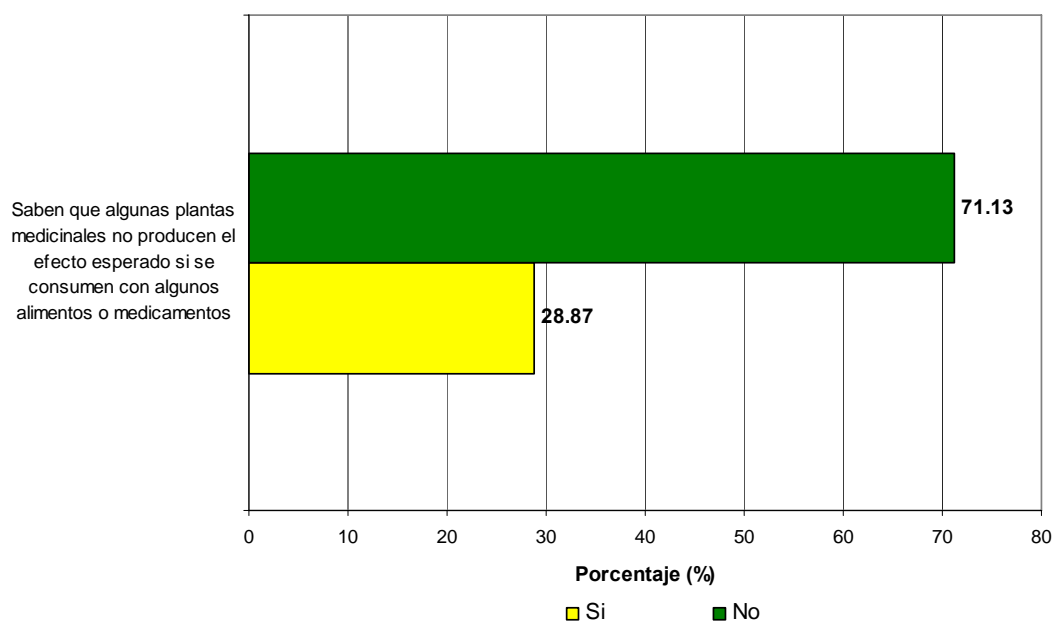


CUADRO N° 4

CONOCIMIENTO DEL EFECTO DE LAS PLANTAS MEDICINALES

¿Saben que algunas plantas medicinales no producen el efecto esperado si se consumen con algunos alimentos o medicamentos?	Si		No	
	N° de usuarios	Porcentaje %	N° de usuarios	Porcentaje %
Mercado Señor de Los Milagros	17	17.53	18	18.56
Mercado Cooperativo Mi Perú	9	9.28	22	22.68
Mercado Particular de Ventanilla	2	2.06	12	12.37
Mercado Satélite de Ventanilla	0	0	17	17.52
TOTAL	28	28,87	69	71,13

GRÁFICO N° 4

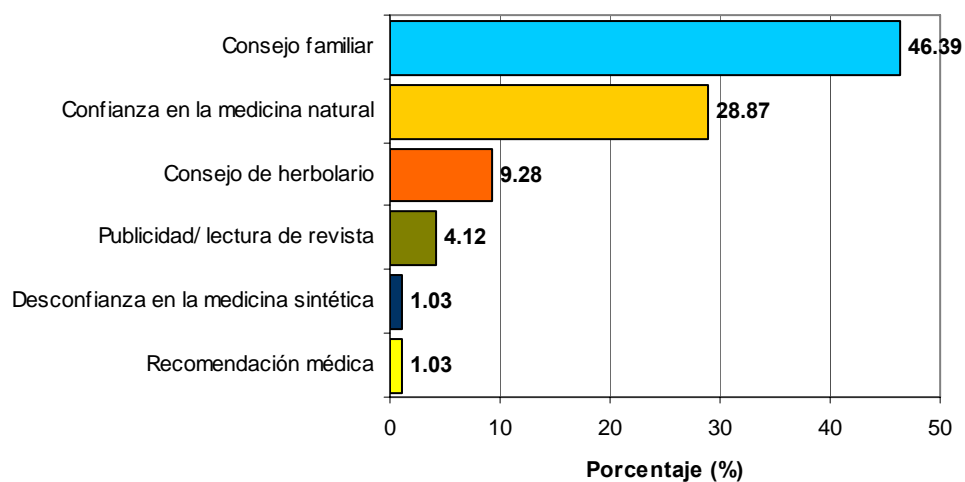


CUADRO N° 5

RAZONES PARA EL USO DE PLANTAS MEDICINALES.

RAZONES	Mdo. Señor de Los Milagros	Mdo. Cooperativo Mi Perú	Mdo. Particular de Ventanilla	Mdo Satélite de Ventanilla	N° total de usuarios	Porcentaje %
Indicación por un familiar	16	18	5	6	45	46.39
Recomendación médica	1	0	0	0	1	1.03
Publicidad/ lectura de revista	3	0	0	1	4	4.12
Consejo de vendedor de plantas	2	0	4	3	9	9.28
Confianza en la medicina natural	10	12	4	2	28	28.87
Desconfianza en la medicina sintética	0	0	0	1	1	1.03
Otros	3	1	1	4	9	9.28
Total	35	31	14	17	97	100

GRÁFICO N° 5

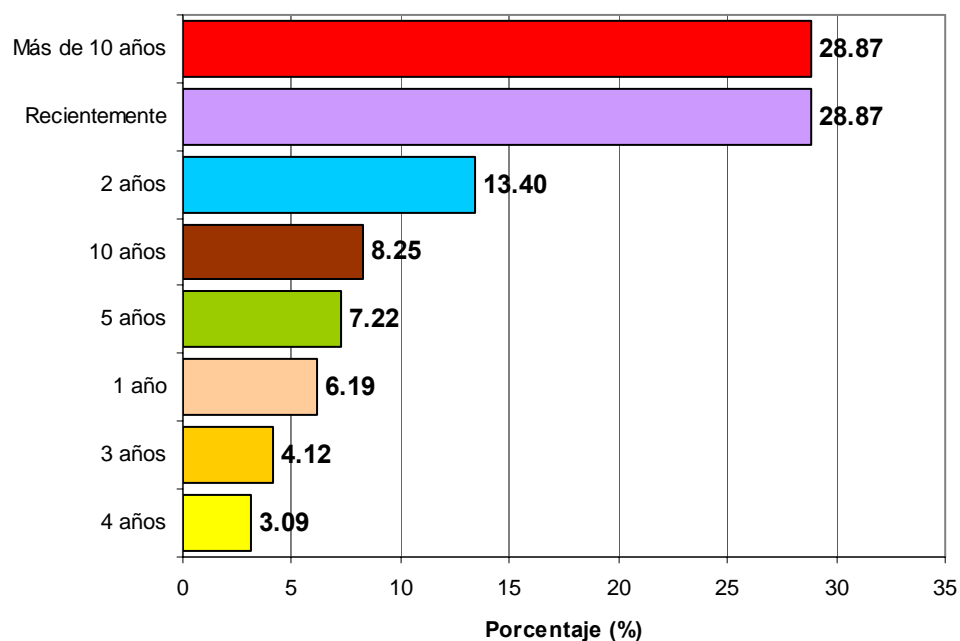


CUADRO N° 6

TIEMPO DE USO DE PLANTAS MEDICINALES

Uso	Mdo. Señor de Los Milagros	Mdo. Cooperativo Mi Perú	Mdo. Particular de Ventanilla	Mdo. Satélite de Ventanilla	N° total de usuarios	Porcentaje %
Recientemente	12	9	3	4	28	28.87
Más de 10 años	11	11	4	2	28	28.87
2 años	4	3	2	4	13	13.40
10 años	3	3	1	1	8	8.25
5 años	2	2	1	2	7	7.22
1 año	1	1	2	2	6	6.19
3 años	1	1	1	1	4	4.11
4 años	1	1	0	1	3	3.09
TOTAL	35	31	14	17	97	100

GRÁFICO N° 6

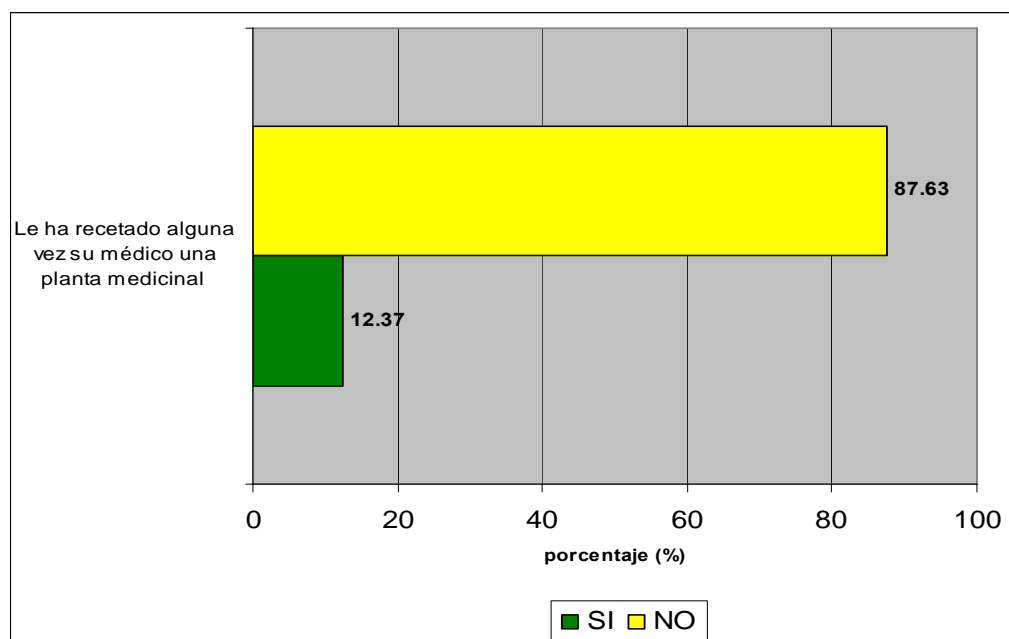


CUADRO N° 7

INDICACIÓN DE PLANTAS MEDICINALES POR EL PROFESIONAL MÉDICO.

¿Ha recetado alguna vez su médico indicando el uso de una planta medicinal?	Si		No	
	N° de usuarios	Porcentaje %	N° de usuarios	Porcentaje %
Mercado Señor de Los Milagros	7	7.22	28	28.87
Mercado Cooperativo Mi Perú	4	4.12	27	27.84
Mercado Particular de Ventanilla	1	1.03	13	13.40
Mercado Satélite de Ventanilla	0	0	17	17.53
TOTAL	12	12,37	85	87,63

GRÁFICO N° 7

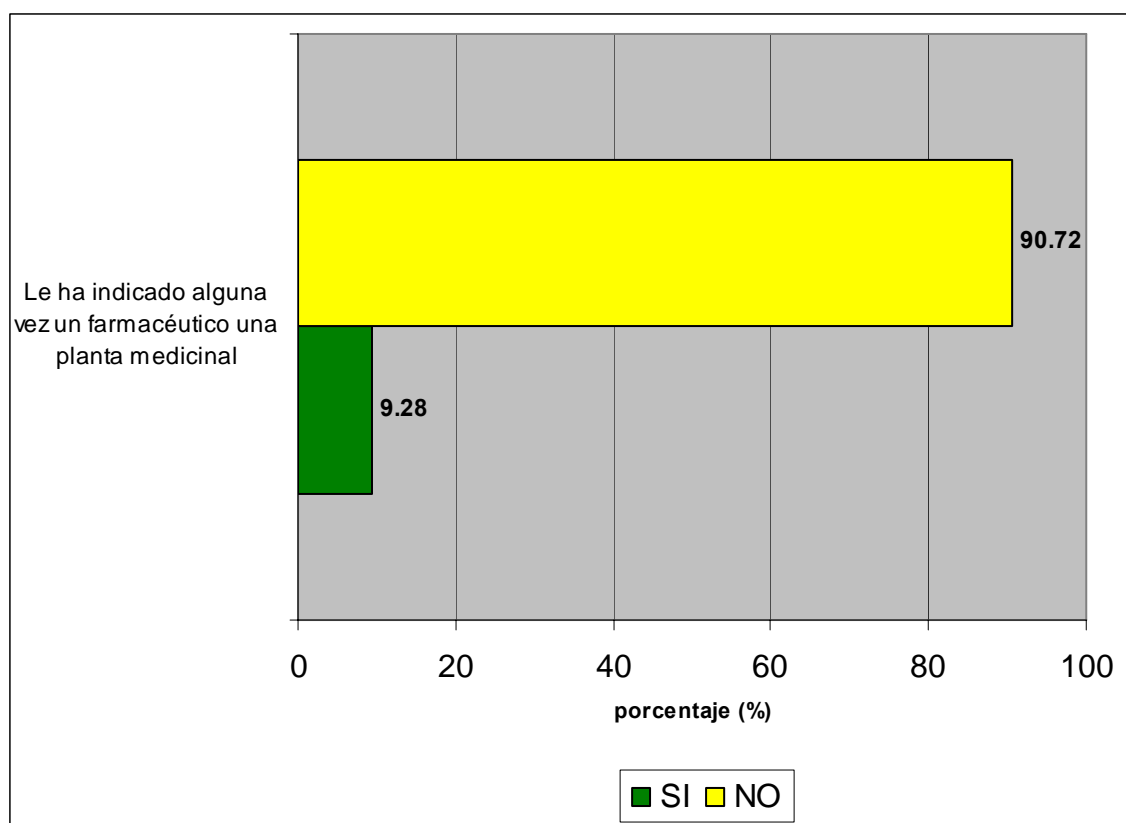


CUADRO N° 8

RECOMENDACIÓN DE PLANTAS MEDICINALES POR UN FARMACÉUTICO

¿Le han recomendado alguna vez en la farmacia alguna planta medicinal?	Si		No	
	N° de usuarios	Porcentaje %	N° de usuarios	Porcentaje %
Mercado Señor de Los Milagros	6	6.19	29	29.90
Mercado Cooperativo Mi Perú	3	3.09	28	28.87
Mercado Particular de Ventanilla	0	0	14	14.43
Mercado Satélite de Ventanilla	0	0	17	17.53
TOTAL	9	9,28	88	90,72

GRÁFICO N° 8

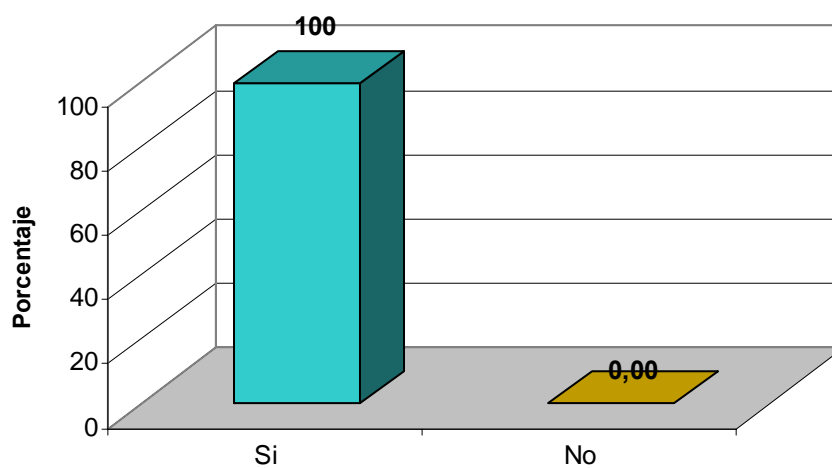


CUADRO N° 9

IMPORTANCIA DE UN SERVICIO DE CONSEJERÍA FARMACÉUTICA EN PLANTAS MEDICINALES

¿Le han recomendado alguna vez en la farmacia alguna planta medicinal?	Si		No	
	N° de usuarios	Porcentaje %	N° de usuarios	Porcentaje %
Mercado Señor de Los Milagros	35	36.08	0	0
Mercado Cooperativo Mi Perú	31	31.96	0	0
Mercado Particular de Ventanilla	14	14.43	0	0
Mercado Satélite de Ventanilla	17	17.53	0	0
TOTAL	97	100	0	0

GRÁFICO N° 9

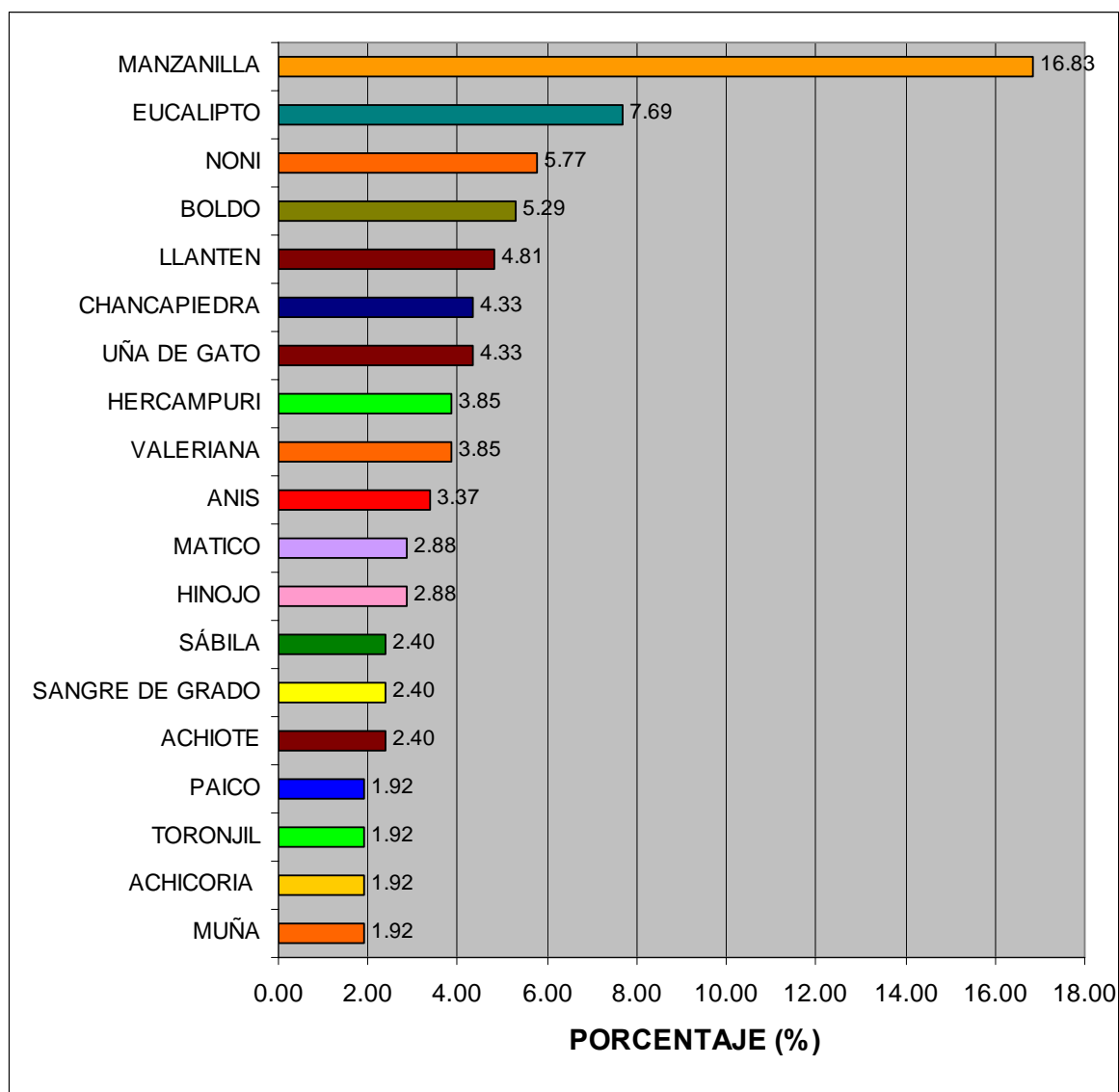


CUADRO N° 10
PLANTAS MEDICINALES MÁS EMPLEADAS POR LOS USUARIOS DE VENTANILLA

PLANTAS MEDICINALES	N° de usuarios	Porcentaje %
MANZANILLA (<i>Matricaria chamomilla</i> L.)	35	16.83
EUCALIPTO (<i>Eucalyptus globolus</i> L.)	16	7.69
NONI (<i>Morinda citrifolia</i> L.)	12	5.77
BOLDO (<i>Peumus boldus</i>)	11	5.29
LLANTEN (<i>Plantago major</i> L.)	10	4.81
UÑA DE GATO (<i>Uncaria tomentosa</i> Will DC.)	9	4.33
CHANCAPIEDRA (<i>Phyllanthus niruri</i>)	9	4.33
VALERIANA (<i>Valeriana officinalis</i> L.)	8	3.85
HERCAMPURI (<i>Gentianella alborosea</i>)	8	3.85
ANIS (<i>Pimpinella anisum</i> L.)	7	3.37
HINOJO (<i>Foeniculum vulgare</i> Millar)	6	2.88
MATICO (<i>Piper angustifolium</i> RyP)	6	2.88
ACHIOTE (<i>Bixa orellana</i> L.)	5	2.40
SANGRE DE GRADO (<i>Croton lechleri</i> Muell-Arg)	5	2.40
SÁBILA (<i>Aloe vera</i>)	5	2.40
TARA (<i>Caesalpinia tinctoria</i> HBK.)	4	1.92
MUÑA (<i>Minthostachys setosa</i> Brig.)	4	1.92
ACHICORIA (<i>Cichorium intybus</i> L.)	4	1.92
TORONJIL (<i>Melissa officinalis</i> L.)	4	1.92
PAICO (<i>Chenopodium ambrosioides</i> L.)	4	1.92
UÑA DE GATO (<i>Uncaria tomentosa</i> Willd.)	3	1.44
DIENTE DE LEON (<i>Taraxacum officinalis</i>)	2	0.96
CULEN (<i>Psoralea pubescens</i>)	2	0.96
MARCCO (<i>Ambrosia peruviana</i> Willd.)	2	0.96
BORRAJA (<i>Borago officinalis</i>)	2	0.96
GING SEN (<i>Panax ginseng</i> spp.)	1	0.48
MASTUERZO (<i>Tropaeolum majus</i> L.)	1	0.48
MATICO (<i>Piper angustifolium</i> R yP)	1	0.48
AJENJO (<i>Artemisia absinthium</i>)	1	0.48
CARDO SANTO (<i>Argemone mexicana</i>)	1	0.48
COLA DE CABALLO (<i>Equisetum arvense</i>)	1	0.48
PASUCHACA (<i>Geranium dielsianum</i> Knuth.)	1	0.48
MENTA (<i>Menta piperita</i>)	1	0.48
ARNICA (<i>Arnica montana</i>)	1	0.48
TOMILLO (<i>Thymus vulgaris</i>)	1	0.48
SEN (<i>Cassia angustifolia</i>)	1	0.48
HERCAMPURI (<i>Gentiana prostrata</i> L.)	1	0.48
CONSUELDA (<i>Symphytum officinale</i>)	1	0.48
RUDA (<i>Ruta graveolens</i> L.)	1	0.48
HUAMANRRIPA (<i>Laccopetalum giganteum</i> Weed.)	1	0.48
ORTIGA (<i>Urtica dioica</i>)	1	0.48
COCA (<i>Eritroxylum coca</i> L.)	1	0.48
CARQUEJA (<i>Baccharis notoserigila</i>)	1	0.48
YACON (<i>Smallantu sonchifolius</i>)	1	0.48
CHILCA (<i>Baccharis lanceolata</i> KtB.)	1	0.48
MOLLE (<i>Schinus molle</i> L.)	1	0.48
OJE (<i>Ficus antihelmintica</i> Mart.)	1	0.48
ASMACHILCA (<i>Eupatorium gayanum</i> Wedd)	1	0.48
SAUCO (<i>Sambucus peruviana</i> HBK.)	1	0.48
HIERBA SANTA (<i>Cestrum hediondinum</i> Durn.)	1	0.48
TOTAL	172	100

GRÁFICO N° 10

PLANTAS MEDICINALES MÁS EMPLEADAS POR LOS USUARIOS DEL DISTRITO DE VENTANILLA

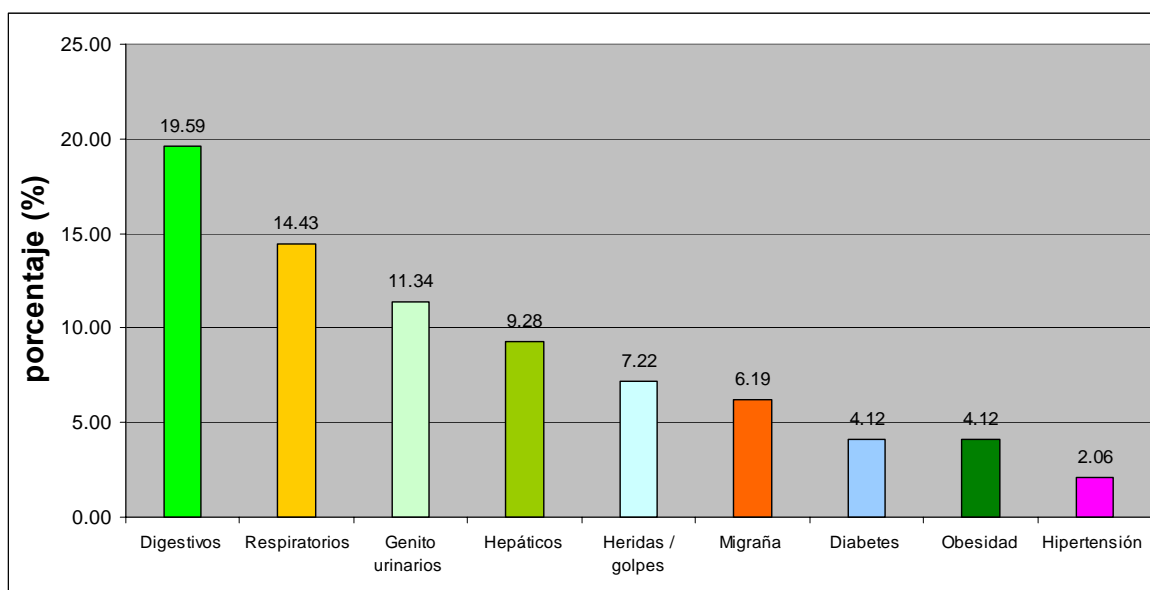


CUADRO N° 11

PROBLEMAS DE SALUD PARA LOS CUALES ADQUIEREN PLANTAS MEDICINALES LOS USUARIOS

Problemas de salud	N° de usuarios	Porcentaje %
Digestivos	19	19.59
Respiratorios	14	14.43
Genito urinarios	11	11.34
Hepáticos	9	9.28
Heridas / golpes	7	7.22
Migraña	6	6.19
Diabetes	4	4.12
Obesidad	4	4.12
Hipertensión	2	2.06
Artritis/reumatismo	2	2.06
Estreñimiento	2	2.06
Parásitos	2	2.06
Cálculos vesícula	2	2.06
Acné	2	2.06
Tumor /cáncer	2	2.06
Cálculo renal	1	1.03
Colesterol elevado	1	1.03
Quiste ovario	1	1.03
Dolor de huesos	1	1.03
Várices	1	1.03
No precisa	4	4.12
TOTAL	97	100

GRÁFICO N° 11



4.6 DATOS PERSONALES DE VENDEDORES DE PLANTAS MEDICINALES DEL MERCADO SEÑOR DE LOS MILAGROS

Nº	LUGAR	SEXO	GRADO DE INSTRUCCIÓN
1	Mdo Señor de los Milagros	Femenino	Primaria
2	Mdo Señor de los Milagros	Femenino	Secundaria
3	Mdo Señor de los Milagros	Masculino	Superior Técnica
4	Mdo Señor de los Milagros	Femenino	Superior Técnico
5	Mdo Señor de los Milagros	Masculino	Secundaria
6	Mdo Señor de los Milagros	Femenino	Secundaria
7	Mdo Señor de los Milagros	Femenino	Secundaria
8	Mdo Señor de los Milagros	Masculino	Superior Universitaria

4.7 DATOS PERSONALES DE VENDEDORES DE PLANTAS MEDICINALES DEL MERCADO COOPERATIVO MI PERU

Nº	LUGAR	SEXO	GRADO DE INSTRUCCIÓN
1	Mdo Cooperativo Mi Perú	Masculino	Secundaria
2	Mdo Cooperativo Mi Perú	Femenino	Secundaria
3	Mdo Cooperativo Mi Perú	Femenino	Secundaria
4	Mdo Cooperativo Mi Perú	Masculino	Primaria
5	Mdo Cooperativo Mi Perú	Femenino	Secundaria
6	Mdo Cooperativo Mi Perú	Femenino	Superior Universitaria

4.8 DATOS PERSONALES DE VENDEDORES DE PLANTAS MEDICINALES DEL MERCADO PARTICULAR DE VENTANILLA

Nº	LUGAR	SEXO	GRADO DE INSTRUCCIÓN
1	Mdo Particular de Ventanilla	Masculino	Superior Técnica
2	Mdo Particular de Ventanilla	Femenino	Primaria
3	Mdo Particular de Ventanilla	Femenino	Secundaria
4	Mdo Particular de Ventanilla	Femenino	Superior Técnica

4.9 DATOS PERSONALES DE VENDEDORES DE PLANTAS MEDICINALES DEL MERCADO SATÉLITE DE VENTANILLA

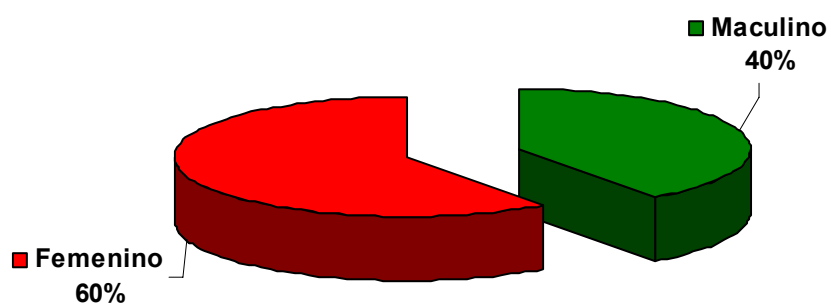
Nº	LUGAR	SEXO	GRADO DE INSTRUCCIÓN
1	Mdo Satélite de Ventanilla	Masculino	Primaria
2	Mdo Satélite de Ventanilla	Masculino	Secundaria

4.10 RESULTADOS DE ENCUESTA A VENDEDORES DE PLANTAS MEDICINALES DEL DISTRITO DE VENTANILLA.

CUADRO N° 12
VENDORES DE PLANTAS MEDICINALES

Genero	Mdo. Señor de Los Milagros	Mdo. Cooperativo Mi Perú	Mdo. Particular de Ventanilla	Mdo Satélite de Ventanilla	N° Total de vendedores	Porcentaje %
Masculino	3	2	1	2	8	40
Femenino	5	4	3	0	12	60
TOTAL	8	6	4	2	20	100

GRÁFICO N° 12

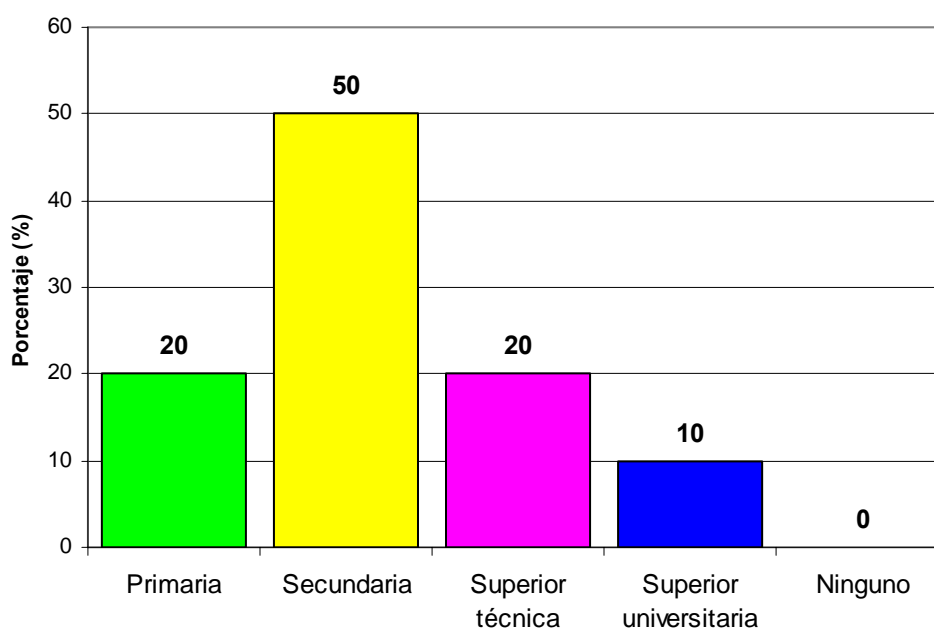


CUADRO N° 13

GRADO DE INSTRUCCIÓN DE VENDEDORES DE PLANTAS MEDICINALES

Grado de instrucción	Mdo. Señor de Los Milagros	Mdo. Cooperativo Mi Perú	Mdo. Particular de Ventanilla	Mdo. Satélite de Ventanilla	N° Total de vendedores	Porcentaje %
Primaria	2	1	1	0	4	20
Secundaria	3	3	2	2	10	50
Superior técnica	2	1	1	0	4	20
Superior universitaria	1	1	0	0	2	10
Analfabeto	0	0	0	0	0	0
TOTAL	8	6	4	2	20	100

GRÁFICO N° 13

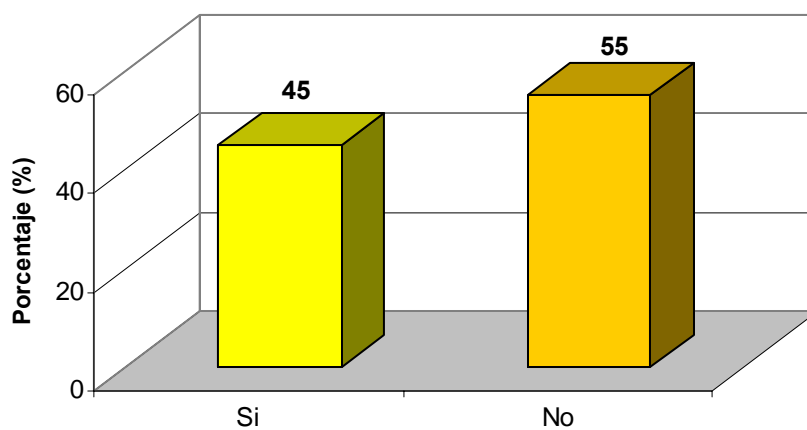


CUADRO N° 14

CAPACITACIÓN EN LA UTILIZACIÓN DE PLANTAS MEDICINALES

Capacitación	Mdo. Señor de Los Milagros	Mdo. Cooperativo Mi Perú	Mdo. Particular de Ventanilla	Mdo. Satélite de Ventanilla	N° Total de vendedores	Porcentaje %
Si	3	3	2	1	9	45
No	5	3	2	1	11	55
TOTAL	8	6	4	2	20	100

GRÁFICO N° 14

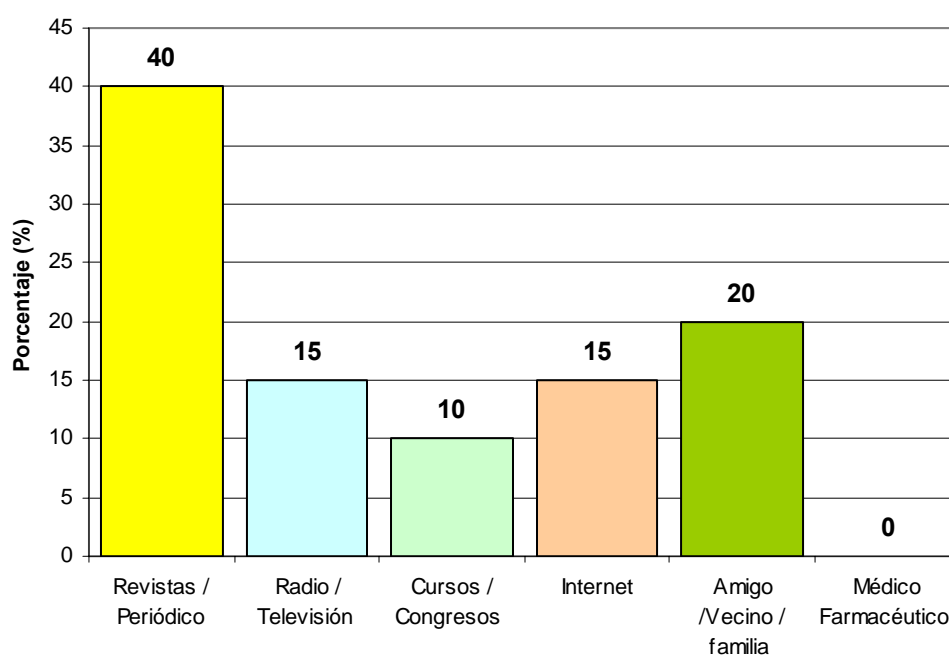


CUADRO N° 15

FUENTES DE INFORMACIÓN SOBRE PLANTAS MEDICINALES

FUENTES	Mdo. Señor de Los Milagros	Mdo. Cooperativo Mi Perú	Mdo. Particular de Ventanilla	Mdo Satélite de Ventanilla	Frecuencia Fi	Porcentaje %
Revistas / Periódico	3	2	2	1	8	40
Radio / Televisión	1	1	1	0	3	15
Cursos / Congresos	1	1	0	0	2	10
Internet	1	1	1	0	3	15
Amigo /Vecino / familia	2	1	0	1	4	20
Médico / Farmacéutico	0	0	0	0	0	0
TOTAL	8	6	4	2	20	100

GRÁFICO N° 15

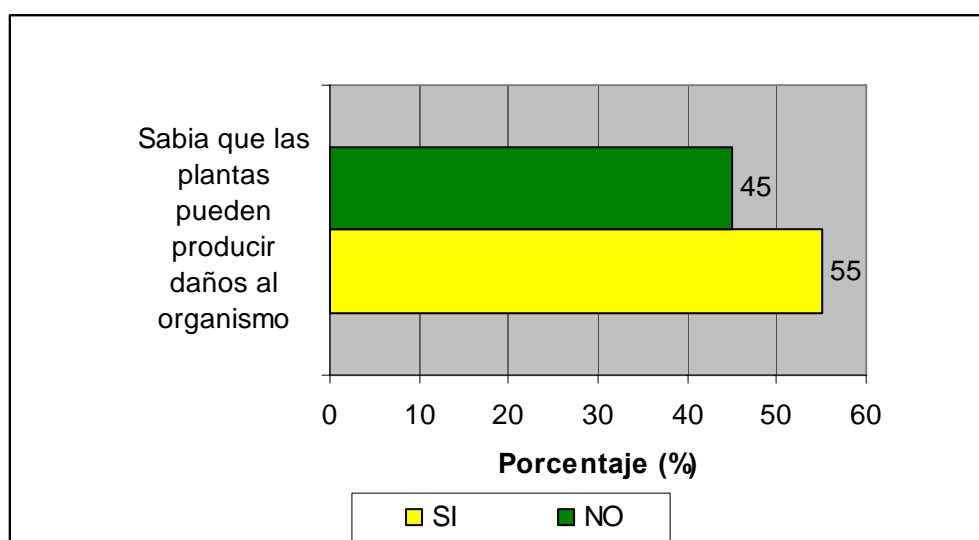


CUADRO N° 16

CONOCIMIENTO SOBRE TOXICIDAD DE PLANTAS MEDICINALES

¿Sabe que las plantas pueden producir daños al organismo?	SI		NO	
	N° de vendedores	Porcentaje %	N° de vendedores	Porcentaje %
Mercado Señor de Los Milagros	5	25	3	15
Mercado Cooperativo Mi Perú	4	20	2	10
Mercado Particular de Ventanilla	2	10	2	10
Mercado Satélite de Ventanilla	0	0	2	10
TOTAL	11	55	9	45

GRÁFICO N° 16

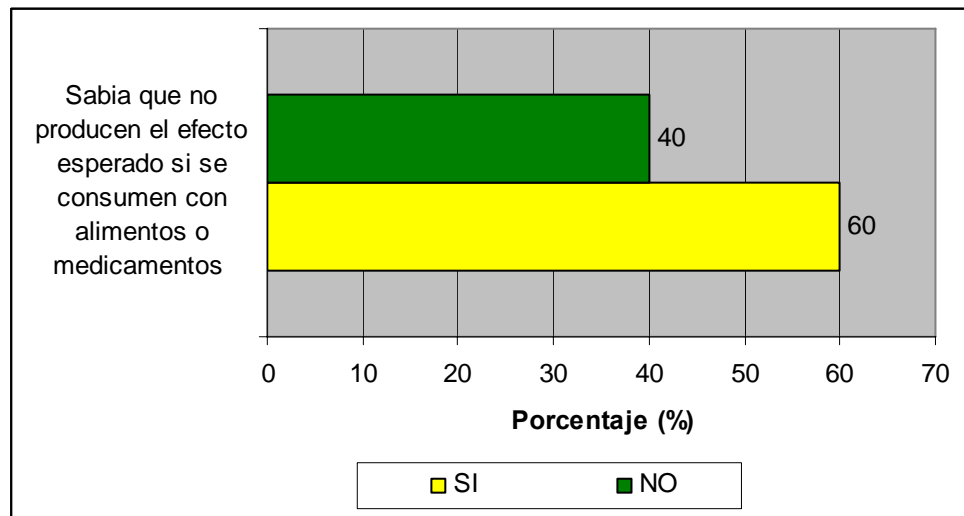


CUADRO N° 17

CONOCIMIENTO SOBRE LE EFECTO MEDICINAL DE LAS PLANTAS MEDICINALES

¿ Sabe que algunas plantas medicinales no producen el efecto esperado si se consumen con alimentos o medicamentos?	SI		NO	
	N° de vendedores	Porcentaje %	N° de vendedores	Porcentaje %
Mercado Señor de Los Milagros	4	20	4	20
Mercado Cooperativo Mi Perú	4	20	2	10
Mercado Particular de Ventanilla	3	15	1	5
Mercado Satélite de Ventanilla	1	5	1	5
TOTAL	12	60	8	40

GRÁFICO N° 17

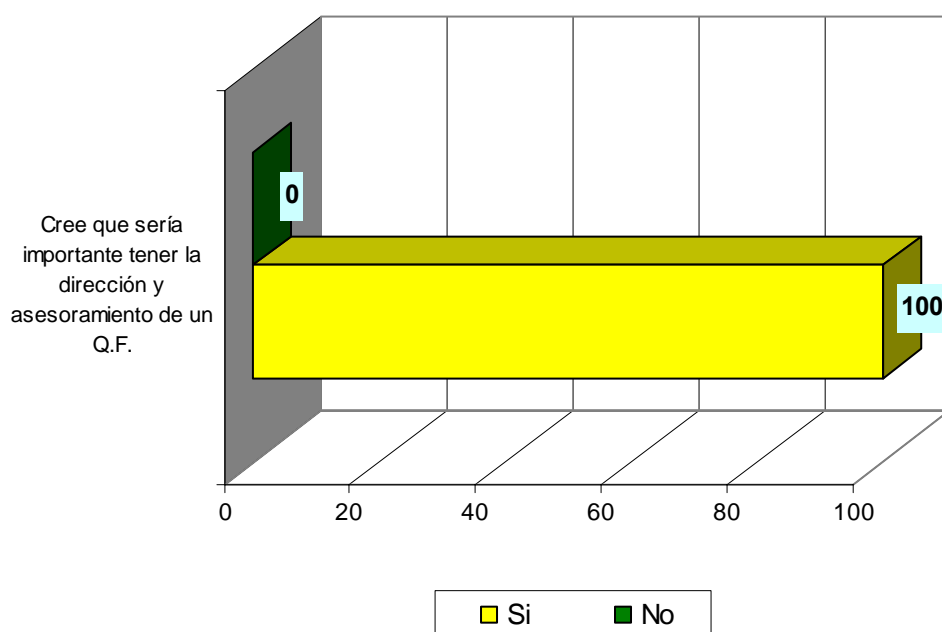


CUADRO N° 18

NECESIDAD DE ORIENTACIÓN Y DIRECCIÓN DE UN QUÍMICO FARMACÉUTICO

¿Creen importante tener la dirección y asesoramiento de un Q.F.?	SI		NO	
	N° de vendedores	Porcentaje %	N° de vendedores	Porcentaje %
Mercado Señor de Los Milagros	8	40	0	0
Mercado Cooperativo Mi Perú	6	30	0	0
Mercado Particular de Ventanilla	4	20	0	0
Mercado Satélite de Ventanilla	2	10	0	0
TOTAL	20	100	0	0

GRÁFICO N° 18



4.11 CONSEJERÍA FARMACÉUTICA PARA LA UTILIZACIÓN DE PLANTAS MEDICINALES EN LOS ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS: FARMACIAS Y BOTICAS.

Con respecto a la Consejería Farmacéutica en plantas medicinales, en la bibliografía revisada no he encontrado información; y dada su relevancia he estructurado los siguientes:

4.11.1 Concepto de Consejería Farmacéutica en plantas medicinales.- La Consejería Farmacéutica con enfoque en el uso de plantas medicinales lo conceptualizo como: “orientación al público sobre la dosis, frecuencia, duración del tratamiento, forma de preparación y la provisión responsable de información necesaria para asegurar el uso adecuado de plantas medicinales con el propósito de mejorar la calidad de vida del paciente”. Basado en una relación efectiva, profesional – paciente, con el objetivo de promocionar, prevenir, proteger, recuperar y cuidar su salud.

4.11.2 Actividades del Químico Farmacéutico en la Consejería Farmacéutica para el uso de plantas medicinales.

- ✓ Indicar el uso de planta(s) medicinal(es), indicándole la dosis, frecuencia, duración del tratamiento, forma de administración, forma de preparación y conservación.
- ✓ Explicar acerca de la utilización de las plantas medicinales, sus posibles efectos secundarios, brindar la información necesaria para asegurar su uso adecuado.

- ✓ Explicar las condiciones de almacenamiento de las plantas.
- ✓ Facilitar al paciente material educativo relacionadas con el uso de plantas medicinales y consejos de estilos de vida saludable a fin de promover la salud y prevenir las enfermedades en los pacientes.

4.11.3 Herramientas Técnicas para la Consejería Farmacéutica.

Después del estudio de datos de los dos cuestionarios, percibí la necesidad de elaborar las “Herramientas Técnicas para la Consejería Farmacéutica con la finalidad de sistematizar el procedimiento que el Químico Farmacéutico realizará en este servicio de Consejería.

a) Objetivo:

Sistematizar los pasos a seguir, para brindar Consejería Farmacéutica en el uso de plantas medicinales.

b) Tiempo: 30 minutos.

c) Metodología para usuarios que solicitan planta(s) medicinal(es) sin receta médica. Cuando un usuario demanda información sobre los síntomas de un problema de salud de fácil identificación “enfriamiento, dolor de cabeza, acidez, tos, estreñimiento, diarreas, aerofagia, erupciones cutáneas, etc.” o si las consultas están relacionadas con: indicaciones, contraindicaciones, reacciones adversas, posología, interacciones o conservación de las plantas .

- 1.- Se realiza una evaluación al usuario a fin de determinar su estado de salud mediante la Herramienta Técnica N° 2 (Ficha de evaluación, plan y seguimiento del usuario) y determinar la estrategia a seguir derivar al Médico o dispensar planta(s) medicinal(es).

- 2.- Se deriva al médico mediante la Herramienta Técnica N° 3 (Ficha de interconsulta médica) en el caso de: paciente menor de edad, embarazada o lactante, con signo o síntoma que pone en riesgo su salud o su vida, enfermedad crónica, está con tratamiento médico y otros en donde se detallará el motivo de la consulta y/o derivación.
- 3.- Si se dispensa se le da Consejería mediante la Herramienta Técnica N° 4 (Ficha de Consejería Farmacéutica en Plantas Medicinales) en donde se deben brindar de acuerdo a los criterios Criterio N° 1 Criterios de Selección de Plantas Medicinales, Criterio N° 2: Criterios de Calidad que debe cumplir las plantas medicinales; y realizando una evaluación y estudio sobre interacciones con otras plantas, alimentos o medicamentos y así evitar Reacciones adversas a las plantas medicinales.
- 4.- Se brindan consejos finales sobre promoción de la salud y prevención de la enfermedad.
- 5.- Se acondiciona y entrega la planta medicinal teniendo en consideración el Criterio N° 3: Criterios de Manipulación y Almacenamiento de Plantas Medicinales.
- 6.- Se registra y archiva la documentación referente al paciente.
- 7.- Se realiza un seguimiento al paciente a fin de identificar Problemas Relacionado con el uso de plantas medicinales empleando la Herramienta Técnica N° 5 y si es necesario se realiza un reporte de sospecha de Reacciones adversas de plantas medicinales mediante la Herramienta Técnica N° 6.
- 8.- A fin de captar usuarios y promocionar el Servicio de Consejería Farmacéutica en Plantas Medicinales una alternativa es realizar campañas

de salud los cuales serán registrados empleando la Herramienta Técnica N°7.

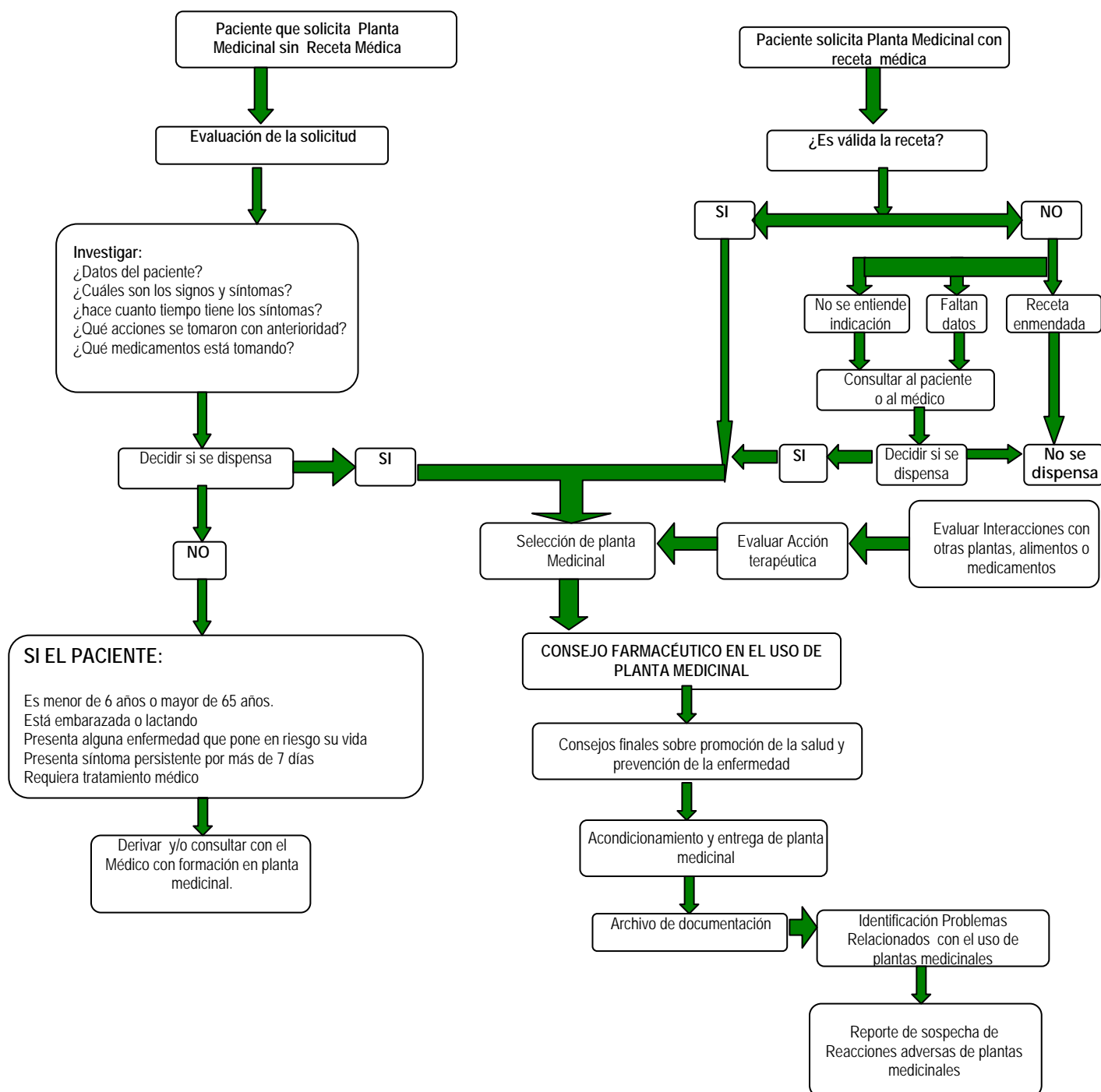
d) Metodología para usuarios que solicitan planta(s) medicinal(es) con receta médica. Cuando un usuario demanda una(s) planta(s) medicinal(es) con receta médica.

- 1.- Se recepciona al usuario con una cordial saludo y presentarse.
- 2.- Realizar la evaluación de la receta. (vigencia, identificación del prescriptor (firma y sello), e identificación del usuario. En caso que falte alguno de estos datos, solicitarlos al usuario o al médico. Cuando existan dudas fundadas sobre la validez de la receta presentada, o la misma no estuviese clara, se consultará con el usuario o con el médico. Si no se puede resolver, no se dispensará y se informará del hecho al médico.
- 3.- Si se dispensa asegurarse que el usuario comprenda el correcto uso de la(s) planta(s) medicinal(es) para ello se le brindará el servicio de Consejería mediante la Herramienta Técnica N° 4 (Ficha de Consejería Farmacéutica en Plantas Medicinales) en donde se deben brindar de acuerdo a los criterios Criterio N° 1 Criterios de Selección de Plantas Medicinales, Criterio N° 2: Criterios de Calidad que debe cumplir las plantas medicinales; y realizando una evaluación y estudio sobre interacciones con otras plantas, alimentos o medicamentos y así evitar Reacciones adversas a las plantas medicinales.
- 4.- Se brindan consejos finales sobre promoción de la salud y prevención de la enfermedad.

- 5.- Se acondiciona y entrega la planta medicinal teniendo en consideración el Criterio N° 3: Criterios de Manipulación y Almacenamiento de Plantas Medicinales.
- 6.- Se registra y archiva la documentación referente al paciente.
- 7.- Se realiza un seguimiento al paciente a fin de identificar Problemas Relacionado con el uso de plantas medicinales empleando la Herramienta Técnica N° 5 y si es necesario se realiza un reporte de sospecha de Reacciones adversas de plantas medicinales mediante la Herramienta Técnica N° 6.
- 8.- A fin de captar usuarios y promocionar el Servicio de Consejería Farmacéutica en Plantas Medicinales una alternativa es realizar campañas de salud los cuales serán registrados empleando la Herramienta Técnica N°7.

HERRAMIENTA N° 1

FLUJOGRAMA DE CONSEJERÍA FARMACÉUTICA PARA EL USO DE PLANTAS MEDICINALES



Fuente: (adaptado por el autor)

Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas DIGEMID. Manual de Buenas Prácticas de Dispensación de productos farmacéuticos y Afines. Lima, 2009³⁷

Nelson Melgarejo López, Guadalupe Álvarez Bustamanet y Antonio Alonso Abad; Guía práctica para la prescripción fitoterapéutica en la Atención Primaria de Salud.⁵² (ANEXO VI)

Machuca M, Oñate MB, Romero-Barba L, Gutiérrez-Aranda L, Machuca MP. Propuesta de modelo de actuación en consulta o indicación farmacéutica adaptado al consenso español en atención farmacéutica.⁵³ (anexo VII)

HERRAMIENTA N° 2

FICHA DE EVALUACIÓN, PLAN Y SEGUIMIENTO DEL USUARIO

Esta ficha nos permitirá hacer una evaluación al usuario a fin de determinar su estado de salud y determinar la estrategia a seguir.

Nombre:		Sexo:		Edad:	
Teléfono:			Correo electrónico:		
Fecha:		Tipo de visita:		Inicial:	
				Seguimiento:	
				Final:	
INFORMACIÓN SUBJETIVA		COMENTARIO DEL PACIENTE			
Dolor:					
Mareos:					
Apetito:					
Sed:					
Orina:					
Deposición:					
Sudor:					
Sueño:					
Otros:					
INFORMACIÓN OBJETIVA		COMENTARIO DEL QUÍMICO FARMACÉUTICO			
Frecuencia cardíaca:					
Frecuencia respiratoria:					
Presión Arterial:					
Pulso:					
Temperatura corporal:					
Peso:					
Estado Físico:					
EVALUACIÓN	SI	NO	COMENTARIO DEL QUÍMICO FARMACÉUTICO		
Cumple con alimentación adecuada					
Realiza ejercicios físicos					
Signos y síntomas principales					
Tiempo de síntomas					
Acciones que tomo					
Está con tratamiento médico					
PLAN	SI	NO	COMENTARIO DEL QUÍMICO FARMACÉUTICO		
Realizar dieta alimentaria					
Realizar ejercicios físicos					
Realizar inter consulta al Médico					
Realizar Consejo Farmacéutico de planta(s) medicinal(es)					
Otros					
SEGUIMIENTO			Fecha de próxima visita:		

Sello/Firma/Col. Químico Farmacéutico

“ANTE CUALQUIER DUDA CONSULTE A SU FARMACÉUTICO, Estamos para ayudarlo a cuidar su salud”

Fuente: (adaptado por el autor)

Henry Luis Gamarra Roque, Rody Valery Roque Henríquez; Implantación de un programa de Atención Farmacéutica a pacientes hipertensos en la Farmacia Comunitaria Omar en el Distrito de Carmen de la Legua Reynoso.⁵⁴ (ANEXO IX)

HERRAMIENTA N° 3
FICHA DE ÍTERCONSULTA MÉDICA

Es una herramienta que nos permita derivar y/o consultar con el médico en el caso de:
Paciente menor de edad, embarazada o lactante, con signo o síntoma que pone en riesgo su
salud o su vida, enfermedad crónica, está con tratamiento médico y otros en donde se
detallará el motivo de la consulta y/o derivación.

Ventanilla,.....de.....de 2008

Estimado Doctor xxx...le informo a usted que el paciente, Sr(a). xxx...a acudido a nuestro establecimiento
farmacéutico xxx...ubicado en xxx..., con la finalidad de brindarle el servicio de Consejería Farmacéutica
para el uso de Plantas Medicinales que nuestro establecimiento promociona; por el estado del paciente
creemos conveniente una evaluación y tratamiento respectivo por lo que derivamos a Ud.

Datos del paciente:

Nombres y apellidos:.....

Edad:Sexo:Teléfono:

Motivo de consulta y/o derivación:

.....
.....

Observaciones sobre el motivo de consulta y/o derivación:

.....
.....
.....
.....

Quedo a su disposición para cualquier otra información adicional que Ud. requiera respecto de este
caso puntual o del programa mencionado.

Saluda atentamente,

Sello/Firma/Col. Químico Farmacéutico

Sello del Establecimiento Farmacéutico

***“ANTE CUALQUIER DUDA CONSULTE A SU FARMACÉUTICO, Estamos para
ayudarle a cuidar su salud”***

Fuente: Elaborado por el Autor

HERRAMIENTA N° 4

FICHA DE CONSEJERÍA FARMACÉUTICA EN PLANTAS MEDICINALES

Esta ficha se empleará cada vez que se realiza la Consejería, en donde se especificará y detallará aspectos relacionados con el uso de plantas.

Nombres y Apellidos _____ Edad: _____

Planta medicinal	Cantidad	Vía	Frecuencia	Duración
MANZANILLA (<i>Matricaria chamomilla</i> L.)				
EUCALIPTO (<i>Eucalyptus globulus</i> L.)				
NONI (<i>Morinda citrifolia</i> L.)				
BOLDO (<i>Peumus boldus</i>)				
LLANTEN (<i>Plantago major</i> L.)				
UÑA DE GATO (<i>Uncaria tomentosa</i> Will DC.)				
CHANCAPIEDRA (<i>Phyllanthus niruri</i>)				
VALERIANA (<i>Valeriana officinalis</i> L.)				
HERCAMPURI (<i>Gentianella alborosea</i>)				
ANIS (<i>Pimpinella anisum</i> L.)				
HINOJO (<i>Foeniculum vulgare</i> Millar)				
MATICO (<i>Piper angustifolium</i> RyP)				
ACHIOTE (<i>Bixa orellana</i> L.)				
SANGRE DE GRADO (<i>Croton lechleri</i> Muell-Arg)				
SÁBILA (<i>Aloe vera</i>)				
TARA (<i>Caesalpinia tinctoria</i> HBK.)				
MUÑA (<i>Minthostachys setosa</i> Brig.)				
ACHICORIA (<i>Cichorium intybus</i> L.)				
TORONJIL (<i>Melissa officinalis</i> L.)				
PAICO (<i>Chenopodium ambrosioides</i> L.)				
OTROS:				

MODO DE PREPARACIÓN:

.....
.....

ALIMENTACIÓN:

.....
.....

RECOMENDACIONES:

.....

Sello/Firma/col. Químico Farmacéutico

Fecha de Atención

“ANTE CUALQUIER DUDA CONSULTE A SU FARMACÉUTICO, Estamos para ayudarle a cuidar su salud”

Fuente: Elaborado por el Autor

HERRAMIENTA N° 5
FICHA DE IDENTIFICACIÓN DE PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL
USO DE PLANTAS MEDICINALES

PROBLEMAS DE INDICACIÓN	SI	NO
PRM 1 El paciente necesita indicación de planta medicinal por:		
- Consulta al farmacéutico.		
- Consulta al médico por problema de salud.		
- Tratamiento asociado o preventivo		
PRM 2 El paciente tiene indicación de una planta(s) medicinal (es) que no necesita por:		
- Automedicación irresponsable		
- Adicción / consumo de drogas		
- Tratamiento innecesario		
PROBLEMAS DE EFECTIVIDAD		
PRM 3 El paciente utiliza plantas medicinales que es inadecuado para el trastorno por:		
- Sospecha de planta medicinal inadecuado		
- Trastorno resistente o no efectividad		
PRM 4 El Paciente recibe una posología demasiado baja de la planta medicinal por:		
- Sospecha de dosis inadecuada		
- Sospecha período de toma inadecuado		
- Sospecha duración insuficiente del tratamiento		
- Administración incorrecta		
- Conservación incorrecta		
- Interacción con fármacos o alimentos		
- Calidad de planta medicinal		
PROBLEMA DE SEGURIDAD		
PRM 5 Cuando el paciente presenta una reacción adversa a la planta medicinal por:		
- Planta medicinal peligroso para el paciente		
- Reacción alérgica a la planta medicinal		
- Administración incorrecta		
- Interacción farmacológica		
- Efecto indeseable		
PRM 6 Cuando el paciente recibe una posología demasiado alta de plantamedicinal por:		
- Sospecha dosis inadecuada		
- Sospecha período de toma inadecuado		
- Sospecha duración exagerada del tratamiento		
- Interacción farmacológica		
- Calidad de planta medicinal		
PROBLEMAS DE CUMPLIMIENTO		
PRM 7 El paciente no cumple el tratamiento, problemas de adherencia al tratamiento por:		
- Producto no disponible		
- Recursos insuficientes para adquirir el producto		
- Imposibilidad o incomodidad de realizar el tratamiento		
- Falta de comprensión del tratamiento		
- Negativa al tratamiento		
- Olvidos		

Responsable Jurídico /Establecimiento Farmacéutico

Sello/Firma/col. Profesional Q.F.

Fuente: Gladys Delgado Pérez, Rosario Carreño Quispe, Luis Barreto Rocchetti, magali Hernández Portal; atención Farmacéutica (adaptado por el autor)⁵⁵

HERRAMIENTA N° 6
FICHA DE FARMACOVIGILANCIA EN PLANTAS MEDICINALES

REPORTE DE SOSPECHAS DE REACCIONES ADVERSAS DE PLANTAS MEDICINALES																				
1.- DATOS DEL PACIENTE:																				
NOMBRE:.....EDAD:.....SEXO:.....PESO:.....TALLA:.....																				
2.- DATOS DE LA SOSPECHA DE LA REACCIÓN ADVERSA																				
FECHA Y HORA Inicio de evento adverso: FECHA:.....HORA:..... Final de evento adverso: FECHA:.....HORA:.....	Descripción del evento adverso: (incluir datos de exploración y de laboratorio) 	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center; padding: 5px;">Evolución:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="width: 5%;"></td> <td style="padding: 5px;">Recuperación sin secuela</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="padding: 5px;">Recuperación con secuela</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="padding: 5px;">No recuperado</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="padding: 5px;">Muerte - debido a la reacción adversa</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="padding: 5px;">Muerte – la planta medicinal pudo haber contribuido</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="padding: 5px;">Muerte – no relacionado a la planta medicinal</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="padding: 5px;">No se sabe</td> </tr> </tbody> </table>			Evolución:			Recuperación sin secuela		Recuperación con secuela		No recuperado		Muerte - debido a la reacción adversa		Muerte – la planta medicinal pudo haber contribuido		Muerte – no relacionado a la planta medicinal		No se sabe
Evolución:																				
	Recuperación sin secuela																			
	Recuperación con secuela																			
	No recuperado																			
	Muerte - debido a la reacción adversa																			
	Muerte – la planta medicinal pudo haber contribuido																			
	Muerte – no relacionado a la planta medicinal																			
	No se sabe																			
3.- INFORMACIÓN SOBRE LA PLANTA MEDICINAL SOSPECHOSA																				
Nombre común:	Nombre taxonómico:	Laboratorio:	Lote:	Fecha venc:																
Dosis	Vía de adm.	Motivo de uso	Fecha que administra Inicio:..... Final:.....																	
¿se retiró las plantas sospechosas?..... ¿desapareció la reacción al suspender al suspender la planta? ¿se disminuyó la dosis? ¿se cambió la fitoterapia? ¿reapareció la reacción al readministrar el medicamento? Si no se retiró el medicamento. ¿persistió la reacción?																				
4.- FARMACOTERAPIA CONCOMITANTE																				
Medicamento	Dosis	Vía de administración	Motivo de uso																	
5.- DATOS IMPORTANTES DE LA HISTORIA CLÍNICA (observaciones)																				
Diagnósticos, alergias, embarazo, cirugía previa, datos de laboratorio:.....																				
6.- PROFESIONAL QUE NOTIFICA:																				
<input type="checkbox"/> MEDICO <input type="checkbox"/> FARMACEUTICO <input type="checkbox"/> OTRO.....																				
NOMBRE: DIRECCIÓN:																				
TELÉFONO: FECHA: ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO:																				

Fuente: Ficha de reporte de sospecha de reacciones adversas a medicamentos; DIGEMID- MINSA – Perú adaptado por el autor se puede acceder en: <http://www.digemid.minsa.gob.pe/daum/cenafim/formu-4.html> (ANEXO VIII)

HERRAMIENTA N° 7

HOJA DE REGISTRO DE PERSONAS QUE ACUDEN A UNA CAMPAÑA DE SALUD

Nos permitirá registrar a los usuarios en campañas de salud.

LUGAR:..... Ventanilla – Callao. **FECHA:** .../.../...

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	Edad (años)	Teléfono	Oferta de Consejería Farmacéutica		Parámetros Evaluados (POR CAMPAÑA)		
				SI	NO	GLUCOSA	P.A. -	IMC - (Kg/m ²)
						Capilar - (mg/dl)	(mmHg) (Presión Arterial)	(Índice de Masa Corporal)
1°								
2°								
3°								
4°								
5°								
6°								
7°								
8°								
9°								
10°								
11°								
12°								
13°								
14°								
15°								
16°								
17°								
18°								
19°								
20°								

Responsable Jurídico /Establecimiento Farmacéutico

Sello/Firma/Col. Químico Farmacéutico

***“ANTE CUALQUIER DUDA CONSULTE A SU FARMACÉUTICO, Estamos para
ayudarle a cuidar su salud”***

Fuente: Elaborado por el Autor

4.11.4 Criterios a considerar para la dispensación de Plantas Medicinales en Establecimientos Farmacéuticos.

CRITERIO N° 1 **CRITERIOS DE SELECCIÓN DE PLANTAS MEDICINALES**

- 1.- El uso de plantas medicinales en los establecimientos farmacéuticos deberá estar monitoreada, supervisada e indicada por el profesional Químico Farmacéutico mediante la Consejería Farmacéutica donde el paciente podrá acceder a consultas relacionadas con el uso, indicaciones, contraindicaciones, reacciones adversas, posología, interacciones o conservación de las plantas; los cuales quedarán documentados, asegurándonos que el paciente haya comprendido nuestras explicaciones, brindándoselas por escrito.
- 2.- Las plantas medicinales no se deben utilizar indiscriminadamente ni durante tiempo indefinido. Para que una planta medicinal pueda ser recomendada el uso a través de la Consejería Farmacéutica deberá cumplir con los siguientes criterios.
 - a. Saber la epidemiología de la comunidad a través de un censo.
 - b. Las plantas medicinales tienen que ser eficaces, seguras, accesibles y disponibles para ser utilizados en la prevención y alivio de síntomas o tratamiento de enfermedades.
 - c. Tener amplio rango de seguridad, de tal modo que la administración voluntaria o involuntaria de dosis superiores a las recomendadas, no represente peligro grave para la salud del paciente.
 - d. Margen de dosificación amplio.
 - e. Que su empleo no genere tolerancia o dependencia.
 - f. Cuando se utilice de acuerdo a las instrucciones, no enmascaren síntomas o signos, ni retrasen el diagnóstico y tratamiento de una condición que requiere atención médica.

Fuente: (adaptado por el autor)

Nelson Melgarejo López, Guadalupe Álvarez Bustamant y Antonio Alonso Abad; Guía práctica para la prescripción fitoterapéutica en la Atención Primaria de Salu.⁵²

Ministerio de Salud. Criterios para clasificar Medicamentos sin receta médica.⁵⁶

CRITERIO N° 2

CRITERIOS DE CALIDAD QUE DEBE CUMPLIR LAS PLANTAS MEDICINALES

Para la selección de las plantas medicinales se debe cumplir las características de pureza que son:

- 1.- Deben estar exentas de enmohecimiento, de insectos y de otras contaminaciones de origen animal.
- 2.- Deben tener un límite de pesticida fijados por las directivas de la OMS incluyendo sus anexos y las actualizaciones sucesivas.
- 3.- Deben tener un límite de metales pesados los cuales están dados por la OMS.
- 4.- Las plantas medicinales compuestas únicamente de una o más drogas vegetales (enteras, en fragmentos o en polvo) presentan las siguientes características microbiológicas, aplicando la metodología de la OMS:
 - a.- Plantas medicinales a las que se le añade agua a ebullición antes de usar:
 - Recuento de microorganismos aerobios viables totales. No más de 10^7 bacterias aerobias y no más de 10^5 hongos por gramo.
 - No más de 10^2 *Escherichia coli* por gramo.
 - b.- Plantas medicinales a las que no se le añade agua a ebullición antes de usar.
 - Recuento de microorganismos aerobios viables totales. No más de 10^5 bacterias aerobias y no más de 10^4 hongos por gramo.
 - No más de 10^3 Enterobacterias y otras bacterias gram negativas por gramo
 - Ausencia de *Salmonella* (10 gramos).
 - Ausencia de *Escherichia coli* (1 gramo).
- 5.- Si los productos son envasados deberá cumplir con las especificaciones de rotulado indicados en el Reglamento de establecimientos farmacéuticos.

Fuente: (adaptado por el autor)

Farmacopea de los Estados Unidos de América 30 Formulario Nacional 25.¹³

Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Intercultural. Fitofarmacopea Peruana. 1ª edición. Lima. En prensa 2008³⁵

CRITERIO N° 3

CRITERIOS DE MANIPULACIÓN Y ALMACENAMIENTO DE PLANTAS MEDICINALES

- 1.- Todas las personas involucradas en la manipulación y distribución en el establecimiento farmacéutico de plantas medicinales deben tener un conocimiento suficiente sobre plantas medicinales, botánica y ser capaz de reconocer las plantas medicinales por su nombre común y por su nombre científico, además de gozar de buena salud física y mantener una higiene personal.
- 2.- Para una adecuada conservación y evitar la fermentación y proliferación de hongos y bacterias las plantas se debe colocar en frascos de vidrio o en envases metálicos barnizados y no llenarse excesivamente. Los envases deben estar debidamente rotulados y fechados. Tener en consideración los factores que más influyen en el deterioro de las plantas:
 - **Luz:** es importante protegerlos de la luz ya que acelera diversos procesos químicos que puedan producir degradación o cambios en los constituyentes químicos.
 - **Temperatura:** el calor excesivo puede afectar el contenido de los componentes volátiles (aceites esenciales) y acelerar procesos de degradación. La aplicación en los procesos de secado, para reducir carga microbiana o inhibición de enzimas debe ser controlado.
 - **Humedad:** puede permitir que ciertas enzimas como las glicosidasas se activen degradando sus componentes. La humedad elevada aumentada el peligro de proliferación microbiana.

Fuente: (adaptado por el autor)

*Farmacopea de los Estados Unidos de América 30 Formulario Nacional 25.¹³
Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Intercultural. Fitofarmacopea Peruana. 1ª edición. Lima. En prensa 2008.³⁵*

4.11.5 Ficha para la implementación del servicio de Consejería Farmacéutica en plantas medicinales

Para la implementación de Consejería Farmacéutica para el uso de plantas medicinales en establecimientos farmacéuticos se requiere de:

1.- Recursos humanos

- Profesional Químico Farmacéutico con experiencia en el manejo y uso de Plantas Medicinales de preferencia con diplomado o maestría en Recursos Vegetales Terapéuticos y/o terapias alternativas y/o complementarias.

2.- Material de consulta

- Font Quer P. Plantas medicinales, el dioscórides renovado. Barcelona: Editorial Labor;1981.
- Falcon M. Plantas medicinales y sus aplicaciones. Lima: Fondo editorial . Lima.
- Kuklinski KC. Farmacognosia, estudio de las drogas y sustancias medicamentosas de origen natural. Barcelona: Ediciones Omega;2000.
- Vidal J. Curso de botánica. Buenos Aires: Editorial Stella;1981.
- Montalvo de Maldonado. La medicina tradicional en el Perú. Lima: Ed. A & B S.A; 1988.
- Palacios VJ. Plantas Medicinales nativas del Perú. Lima: Ed. A & B S.A; 2007.

3.- Páginas Web de consulta

- http://www.who.int/topics/plants_medicinal/es/
- <http://www.paho.org/Spanish/AD/THS/EV/GTPM-hp.htm>
- <http://users.servicios.retecal.es/pdelrio/VF.pdf> (Vademecum de fitoterapia)
- http://www.sld.cu/galerias/pdf/servicios/medicamentos/interacciones_entre_farmacos_y_plantas_medicinales.pdf

3.- Equipos y materiales de oficina:

- Material de oficina (hojas, lapicero, corrector, lápiz, archivador)

- Equipos (computadora Pentium IV, impresora láser, teléfono fijo)
- Mobiliario (escritorio, sillas, estante).
- Servicio de teléfono e internet.

Fuente: Elaborado por el Autor

V. DISCUSIÓN

El uso de plantas medicinales a nivel mundial viene incrementándose significativamente, y según la OMS en la mayoría de países no está reglamentada su uso, lo cual a los usuarios no les permite acceder a tratamientos adecuados, seguros y eficaces; por lo que en la presente investigación nos ha parecido importante conocer, en primer lugar, la opinión de los usuarios de plantas medicinales de cuatro mercados de abastos del distrito de Ventanilla para establecer sus prioridades en cuanto a orientación profesional y uso de plantas medicinales; y en segundo lugar, identificar el nivel de formación y capacitación en plantas medicinales en los vendedores en cuatro mercados de abastos de Ventanilla.

Los mercados donde se hizo la encuesta son: Mercado Señor de Los Milagros; es uno de los mercados que mayor afluencia de público en donde hay ocho puestos dedicados a la venta de plantas medicinales, a su alrededor existen 3 boticas, y ninguno de ellos ofrece plantas medicinales. Mercado Cooperativo Mi Perú; es uno de los mercados que mayor afluencia de público del sector Mi Perú, en donde hay seis puestos dedicados a la venta de plantas medicinales, a su alrededor existen 2 boticas, y ninguno de ellos ofrece plantas medicinales. Mercado Particular de Ventanilla; Es uno de los mercados que mas antiguos de Ventanilla donde hay cuatro puestos dedicados a la venta de plantas medicinales, a su alrededor existen 1 farmacia, y no ofrece plantas medicinales. Mercado Satélite de Ventanilla; es uno de los mercados que mayor afluencia de público en la Zona de Ventanilla Alta, en donde hay dos puestos dedicados a la venta de plantas medicinales, a su alrededor existen 1 botica, y no ofrece plantas medicinales.

Según la encuesta realizada a usuarios de plantas medicinales de cuatro mercados de abastos del Distrito de Ventanilla, el 88.66% de los usuarios no tienen estudio de nivel superior técnica o universitaria, el cual confirma lo reportado por Solís PE, Victoria TN⁴⁴, quien encontró que el 83% de usuarios no cuenta con estudios de nivel superior; de

estos datos se discute la relación que pudiera existir con el grado de conocimiento sobre el uso plantas medicinales los cuales según nuestro estudio evidencia que el 71.13% de los usuarios de plantas medicinales no conocen el efecto de las plantas y un 69.15% no tienen conocimiento sobre su toxicidad, lo cual confirma lo expresado por Milla CE⁴⁵, quien encontró que el 100% de usuarios encuestados tienen un grado insuficiente de conocimiento sobre el uso de plantas medicinales, esa información se complementa con lo indicado por Solís PE⁴⁴, Villacorta AZ⁴⁶, Falcón L⁴⁷, Campos MH⁴⁸, Ramos VL⁴⁹, quienes indican que el conocimiento sobre plantas medicinales lo adquieren de familiares, amigos y costumbres de pueblo principalmente. Según los usuarios de plantas la principal razón para usar plantas medicinales son los consejos familiares o de amigos en un 46.39%, un 28.87% por confianza en la medicina natural y un 1.03% los usa por consejo de su médico, a diferencia de lo reportado por Villacorta AZ⁴⁶, Andia CV²⁵, Ramos VL⁴⁹ y Solís PE, Victoria TN⁴⁴ quienes mencionan que el principal motivo para la adquisición de plantas medicinales es su eficacia; y Falcón LB⁴⁷, Campos MH⁴⁸ indican que el principal motivo es el costo menor a medicamentos sintéticos.

El 28.87% de los usuarios usan plantas medicinales recientemente (menos de un año) y 28.87% más de 10 años esta información es contrastado por lo hallado por Villacorta AZ⁴⁶ Solís PE, Victoria TN⁴⁴, RamosVL⁴⁹.

El 90.72% de los usuarios de plantas medicinales nunca recibieron ninguna orientación por un profesional farmacéutico sobre su uso apropiado y un 87.63% nunca recibieron orientación médica, lo cual implica una mayor participación profesional en la orientación sobre el uso de planta medicinales ya que en el Perú el uso de plantas medicinales es muy difundido según lo reportado por Andia CV²² (Ayacucho) 94%, Campos MH⁴⁸ (Huancayo) 92%, Falcón LB⁴⁷ (Huaraz) 95%, Villacorta AZ⁴⁶ (Yurimaguas) 95%, Zapata ZD (Piura)⁵⁰ 75%. En cuanto a la orientación profesional que

el Químico Farmacéutico pueda brindar a los usuarios de plantas medicinales en los cuatro mercados de abastos de Ventanilla el 100% considera que es importante implementar un “Centro de Consejería Farmacéutica” para el uso de plantas medicinales , lo que permitiría que la población acceda a información y orientación con criterios científicos.

ANÁLISIS DE USUARIOS DE PLANTAS MEDICINALES						
1.- Información sobre la toxicidad de las plantas.						
Vila Porras Gumercindo 2007				Milla Cortés Elsa 1988 ⁴⁵		
El 30 . 85% de los usuarios indican no saber que las plantas medicinales pueden producir daños al organismo si no son empleados correctamente.				Indica que el 100% de los usuarios tienen un deficiente conocimiento sobre plantas medicinales.		
2.- Conocimiento del efecto de las plantas medicinales.						
Vila Porras Gumercindo 2007	Solís Pereyra Edmundo, Victoria Telles Natalia 1990 ⁴⁴	Milla Cortés Elsa 1988 ⁴⁵	Villacorta Angulo Zulema 1988 ⁴⁶	Falcón Luna Ernesto 1988 ⁴⁷	Campos Mendoza Herly 1987 ⁴⁸	Ramos Rivas Leonor 1989 ⁴⁹
28.87 % Principal fuente de conocimiento sobre uso de plantas medicinales: Vendedor de plantas 67.01%	No indica Principal fuente de conocimiento sobre uso de plantas medicinales: Costumbre del pueblo 53 %	0 % Principal fuente de conocimiento sobre uso de plantas medicinales: Parientes familiares 61.80 %	No indica Principal fuente de conocimiento sobre uso de plantas medicinales: Parientes familiares 76.16 %	No indica Principal fuente de conocimiento sobre uso de plantas medicinales: Parientes familiares 46 %	No indica Principal fuente de conocimiento sobre uso de plantas medicinales: Parientes familiares 90 %	No indica Principal fuente de conocimiento sobre uso de plantas medicinales: Parientes familiares 48 %
3.- Razones para su uso plantas medicinales.						
Vila Porras Gumercindo 2007	Solís Pereyra Edmundo, Victoria Telles Natalia 1990 ⁴⁴	Andia Cárdenas Vicente 1989 ²²	Villacorta Angulo Zulema 1988 ⁴⁶	Falcón Luna Ernesto 1988 ⁴⁷	Campos Mendoza Herly 1987 ⁴⁸	Ramos Vivas Leonor 1989 ⁴⁹
Principal razón de uso: Recomendación de familiar 46.39%	Principal razón de uso: Son eficaces 53%	Principal razón de uso: Son eficaces 75.26 %	Principal razón de uso: Son eficaces 66.66%	Principal razón de uso: Cuestan menos que los medicamentos y son eficaces 66%	Principal razón de uso: Bajo costo respecto a productos farmacéuticos 66 %	Principal razón de uso: Eficacia comprobada 59%
4.- Tiempo de uso de plantas medicinales.						
Vila Porras Gumercindo 2007	Solís Pereyra Edmundo, Victoria Telles Natalia 1990 ⁴⁴		Villacorta Angulo Zulema 1988 ⁴⁶		Ramos Vivas Leonor 1989 ⁴⁹	
28.87% de los usuarios usan recientemente y 28.87% usan hace más de 10 años.	3% de los usuarios usan hace más de 20 años.		61.90% usan hace más de 10 años.		36% de los usuarios usan hace más de 20 años.	
5.- Indicación de plantas medicinales por el profesional Médico.						
Vila Porras Gumercindo 2007						
El 87.63% indica nunca haber recibido indicación de plantas medicinales por un profesional Médico.						
6.- Recomendación de plantas medicinales por un Farmacéutico.						
Vila Porras Gumercindo 2007						
El 90.72 indica nunca haber recibido recomendación de plantas medicinales por un profesional Farmacéutico.						
7.- importancia de un servicio de Consejería Farmacéutica en plantas.						
Vila Porras Gumercindo 2007						
El 100 % de usuarios considera que es importante profesional Farmacéutico						

De acuerdo al análisis de vendedores de plantas medicinales de cuatro mercados de abastos del distrito de Ventanilla, se muestra que el 70% no cuenta con estudios superior técnico o universitario, el 55% mencionan no tener formación en plantas medicinales y el 40% considera su principal fuente de información revistas y periódicos, 20% amigos y/o familiares, 15% internet y sólo 10% considera como principal fuente de información a los

cursos de capacitación y congresos relacionados a plantas medicinales; esta información es contrastado con lo reportado por Milla CE⁴⁵, Falcón LB⁴⁷ , quien señala como principal fuente de conocimiento sobre plantas medicinales de los vendedores a los parientes, familiares. El 45% de los vendedores dicen no conocer que las plantas pueden producir daños al organismo y el 40% mencionan que desconocen que las plantas no producen el efecto esperado si se consumen con alimentos o medicamentos; respecto a la orientación el 60% manifiestan que habitualmente los usuarios les solicitan orientación sobre el uso de las plantas y el 40% ocasionalmente; el 100% de los vendedores de plantas medicinales de los cuatro mercado de abastos de Ventanilla creen importante tener la dirección y asesoramiento de un Químico Farmacéutico para la orientación del almacenamiento, manejo y uso de las plantas medicinales.

ANÁLISIS DE LOS VENDEDORES DE PLANTAS MEDICINALES						
1.- Capacitación en la utilización de plantas medicinas.						
Vila Porras Gumerindo 2007			Milla Cortéz Elsa 1988 ⁴⁵			
No tienen capacitación en la utilización de plantas medicinales 55%.			Grado de conocimiento insuficiente sobre uso de plantas medicinales: 100%			
2.- Fuentes de información sobre plantas medicinales.						
Vila Porras Gumerindo 2007	Milla Cortéz Elsa 1988 ⁴⁵	Solis Pereyra Edmundo, Victoria Telles Natalia 1990 ⁴⁴	Arévalo Alvarado Esther 1988 ⁵¹	Falcón Luna Ernesto 1988 ⁴⁷	Campos Mendoza Herly 1987 ⁴⁸	Ramos Vivas Leonor 1989 ⁴⁹
Principal fuente de información sobre plantas medicinales a revista/periódico 40%.	Principal fuente de conocimiento de uso de plantas medicinales: pariente 61.80%	Principal fuente de conocimiento de uso de plantas medicinales: costumbres de su pueblo Cajamarca 66%.	Principal fuente de conocimiento de uso de plantas medicinales: costumbres de su pueblo 36%.	Principal fuente de conocimiento de uso de plantas medicinales: familiares y costumbres de Huaraz 52%.	Principal fuente de conocimiento de uso de plantas medicinales: costumbres de su pueblo 100%.	Principal fuente de conocimiento de uso de plantas medicinales: autodidacta 50%.
3.- Conocimiento sobre la toxicidad de las plantas medicinales						
Vila Porras Gumerindo 2007						
El 45% los vendedores menciona desconocer que las plantas medicinales pueden producir daños al organismo.						
4.- Conocimiento sobre el efecto medicinal de las plantas medicinales						
Vila Porras Gumerindo 2007						
El 60 % de vendedores menciona que conocen el efecto de las plantas medicinales.						

La necesidad de Consejería Farmacéutica para el uso de plantas medicinales queda evidenciado en el presente estudio, lo que nos permite presentar como propuesta las herramientas técnicas para el servicio de Consejería Farmacéutica para la utilización de plantas medicinales desarrollados en la metodología.

VI. CONCLUSIONES

- 1.- Los usuarios de plantas medicinales de los cuatro mercados de abastos de Ventanilla según nuestra investigación necesitan orientación profesional por parte del Químico Farmacéutico sobre la utilización óptima de las plantas medicinales.
- 2.- Los vendedores de plantas medicinales no tienen una formación académica sobre el uso de plantas medicinales, sus principales fuentes de información sobre la utilización de plantas medicinales son los medios de comunicación masiva como revistas y periódicos en un 40%, amigos, vecinos o familia en un 20%.
3. Existe un desconocimiento respecto a la toxicidad de plantas medicinales en un 69.15% de los usuarios y 45% de los vendedores, y un desconocimiento respecto a la interacción con alimentos o medicamentos en un 71.13% de los usuarios y 40% de los vendedores de plantas medicinales del distrito de Ventanilla.
- 4.- Existe la necesidad de implementar el servicio de Consejería Farmacéutica en el uso y utilización de plantas medicinales en los establecimientos farmacéuticos aledaños a los cuatro mercados motivos de la investigación del distrito de Ventanilla.
- 5.- Se ha elaborado herramientas técnicas para ser utilizadas en la dispensación de plantas medicinales y en el servicio de Consejería Farmacéutica de plantas medicinales en los establecimientos farmacéuticos comunitarios: farmacias y boticas.

VII. RECOMENDACIONES

- 1.- Los establecimientos farmacéuticos aledaños a los mercados de abastos de Ventanilla no deben perder la oportunidad de implementar el servicio de Consejería Farmacéutica en plantas medicinales, porque existe la demanda por parte de los usuarios de plantas medicinales.
- 2.- Las herramientas técnicas presentadas para realizar Consejería Farmacéutica en Establecimientos Farmacéuticos como Boticas y Farmacias, deben pasar por un proceso de validación y ser considerado por las instancias respectivas.
- 3.- La facultad de Farmacia y Bioquímica de las diferentes universidades del país están llamados a realizar cursos de capacitación y acreditación sobre la utilización de plantas medicinales.
- 4.- En la práctica de Consejería Farmacéutica, se deben fomentar el uso y utilización de plantas medicinales en el Gabinete de Atención Farmacéutica y Farmacia Modelo de la Facultad de Farmacia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

01. Organización Mundial de la Salud. Estrategias de la OMS sobre medicina tradicional 2002-2005. 56ª Asamblea Mundial de la Salud. Ginebra/Alma Ata URSS: OMS; WHO/EDM/TRM/2002.1. 2003.
02. Organización Mundial de la Salud. Promoción y desarrollo de la medicina tradicional. Consejo ejecutivo de Medicina tradicional 124ª Reunión. Ginebra/Alma Ata URSS: OMS; 2009.
03. Organización Mundial de la Salud. Nota descriptiva de N° 134 sobre Medicina Tradicional. Ginebra: OMS; 2008.
04. García MG, Cáceres A. Legislación en Iberoamérica sobre fitofármacos y productos naturales. 1ª ed. San José: Universidad de Costa Rica; 2000. 21, 327-341.
05. Gonzales I. Atención Farmacéutica en Fitoterapia. [monografía en línea]. Valencia: Colegio Oficial de Farmacéuticos de Valencia; 2004 30 marzo [consultado 14 agosto de 2006]. Disponible en: <http://www.redfarmaceutica.com/formacion/pdf/affitoterapia.pdf>
06. Romero O, Reyes I, Torija A, Herrera J. Conocimiento sobre fitofarmacos en médicos de atención primaria del estado de Morelos. Rev Med IMSS. 2005; 43(4):281-286.
07. Casa de Gobierno del Perú, Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo y de Salud. Reglamento de Ley del Trabajo del Químico Farmacéutico del Perú, ley No 28173. Diario oficial El Peruano. Lima, 2006.
08. Casa de Gobierno del Perú, Ministerio de Salud. Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos y Afines, Decreto Supremo No 010-97-SA . Diario oficial El Peruano. Lima, 23 de diciembre de 2007.

09. Stübing MG. Atención Farmacéutica en Fitoterapia. [monografía en línea]. Valencia: Colegio Oficial de Farmacéuticos de Valencia; 2004 30, marzo [consultado 14 agosto de 2006]. Disponible en: <http://www.redfarmaceutica.com/formacion/pdf/affitoterapia.pdf>
10. Organización Mundial de la Salud. Nuevas directrices de la OMS para fomentar el uso adecuado de las medicinas tradicionales. Ginebra/Alma Ata URSS: OMS; 2004.
11. Organización Mundial de la Salud. Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2002-2005. Ginebra: OMS; 2002. Documento WHO/GDM/TRM/2002.1.
12. Centro Nacional de Salud Intercultural CENSI, Dirección Ejecutiva de Medicina Alternativa y Complementaria. Taller Reunión Técnica de socialización de la Fitofarmacopea Peruana [disertación]; 12 de agosto de 2008. Auditorio Instituto Nacional de Salud. Lima: Instituto Nacional de Salud; 2008.
13. Farmacopea de los Estados Unidos de América 30/ Formulario Nacional 25, Compendio de normas Oficiales edición anual en español “USP 30/NF 25”. En: Información complementaria para artículos de origen botánico. The United States Pharmacopeial Convention 12601 Twinbrook Parkway, Rockville, MD 20852, Estados Unidos de América. 785-794.
14. Casa de Gobierno del Perú, Ministerio de Salud. Informe final de la Comisión de Alto Nivel encargada de reiniciar el proceso de Organización del Sistema Nacional de Salud según Resolución Ministerial N° 463-201-SA/DM. Lima, 2002.
15. Casa de Gobierno del Perú, Ministerio de Salud. Reglamento de Ley N° 27813, Ley del Sistema Nacional Coordinado y Descentralizado de Salud, Diario oficial El Peruano. Lima, 2002.

16. Casa de Gobierno del Perú, Ministerio de Salud. Ley General de Salud, ley No 26842. Diario oficial El Peruano. Lima, 20 de julio de 2007.
17. Casa de Gobierno del Perú, Ministerio de Salud. Reglamento de establecimientos farmacéuticos, Decreto Supremo No 021-2001-SA . Diario oficial El Peruano. Lima, 13 de julio de 2001.
18. Casa de Gobierno del Perú, Ministerio de Salud, Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. Listado de Productos Farmacéuticos y afines para botiquines, RESOLUCION DIRECTORAL No 765 -2001-DG-DIGEMID. Agosto de 2001.
19. Casa de Gobierno del Perú, Ministerio de Salud. Ley de Aprovechamiento Sostenible de las plantas medicinales, ley No 273000. Diario oficial El Peruano. Lima, julio de 2000.
20. Casa de Gobierno del Perú, Ministerio de Salud. Ley del Ministerio de Salud, Ley No 27657. Diario oficial El Peruano. Lima, 28 de enero de 2002.
21. Li PE. El futuro de los productos andinos en la región alta y los valles centrales de los andes. Lima. 2005.
22. Andia V. Uso y comercialización de las plantas medicinales en la ciudad de Ayacucho [Tesis para optar al título profesional de Químico Farmacéutico] Lima: Biblioteca de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, UNMSM; 1989.
23. Martinez E, Hostias J. Comercialización y usos de plantas medicinales en la ciudad de Puno [Tesis para optar al título profesional de Químico Farmacéutico] Lima: Biblioteca de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, UNMSM; 1989.

24. Amaro E, Peralta D. Comercialización y usos de plantas medicinales en la provincia de Cuzco [Tesis para optar al título profesional de Químico Farmacéutico] Lima: Biblioteca de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, UNMSM; 1990.
25. Seguin C. La medicina tradicional y los planes oficiales de Atención Primaria de Salud. *Diagnostico*.1985;15:6.
26. Hernando PB. Libro Blanco de los Herbolarios y las plantas medicinales. Madrid: Fundación Salud y Naturaleza; 2007.
27. Roig S.T. Plantas aromáticas de Cuba. La Habana: editorial Científico-Técnica, 1994:124
28. Palacios VJ. Plantas medicinales nativas del Perú. 2º ed. Lima. Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología CONCYTEC; 1997.
29. Chávez VN. La Materia Médica en el Incanato. 1ª ed. Lima: Juan Mejía Baca,25;1977.
30. Guevara E. Historia y Geografía del Perú y del Mundo. 1ª ed. Lima:Escuela Nueva,288;1995.
31. Serrano RA, Gonzales SC. Efectos adversos derivados del uso de plantas medicinales. Madrid. *Rev Metas de enferm*. 2006; 9(8):56-61.
32. Tres JC. Interacción entre fármacos y plantas medicinales. Navarra. *Rev An. Sist. Sanit. Navar*. 2006; 29 (2): 233-252.
33. Obregón L. Plantas medicinales y productos fitoterapéuticos útiles en enfermedades del aparato respiratorio [disertación]. Tercer congreso Internacional III congreso de

peruano de plantas medicinales; 01-05 de agosto de 2007. Colegio médico del Perú.

Lima: Instituto de Fitoterapia Americano; 2007.

34. Olivera W. Fitoterapia, concepto, dosificación de plantas medicinales y productos fitoterapéuticos para enfermedades del sistema cardiovascular y enfermedades reumatológicas [disertación]. Tercer congreso Internacional III congreso de peruano de plantas medicinales; 01-05 de agosto de 2007. Colegio médico del Perú. Lima: Instituto de Fitoterapia Americano; 2007.
35. Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Intercultural. Fitofarmacopea Peruana. 1º edición. Lima. En prensa 2008.
36. Haynes B and Goetghebeur E. Comparing Compliance Patterns between Randomized Treatments. Control Clinical Trials. Vol. 18, pp: 187-203. 1997.
37. Casa de Gobierno del Perú, Ministerio de Salud, Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas DIGEMID. Manual de Buenas Prácticas de Dispensación de productos farmacéuticos y Afines. Lima, 2009.
38. Harada NG, Jao FE. Plantas medicinales en Atención Primaria de la Salud [Tesis para optar al título profesional de Químico Farmacéutico] Lima: Biblioteca de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, UNMSM; 1993.
39. Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Estructura curricular de la formación profesional del Químico Farmacéutico. Lima: Centro de Producción Editorial e Imprenta de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2004.

40. Chávez TT. Ventanilla la historia “47 años”. Revista Así de Ventanilla. 2007; 101(1 Supl 1): 2-7.
41. Instituto Nacional de Estadística e informática (INEI), Encuesta Nacional de Hogares (ENA HO). Censo 2007; 2008.
42. Dirección de Salud del Callao, Dirección de estadística e informática. Estadística de callao. Oficina de estadística e informática; 2008.
43. Hernando PB. Libro blanco de de los herbolarios y las plantas medicinales. Madrid: Fundación Salud y Naturaleza (S.N.) SO;2007.
44. Solís PE, Victoria TN. Comercialización y uso de plantas medicinales en la provincia de Cajamarca y Celendín [Tesis para optar al título profesional de Químico Farmacéutico] Lima: Biblioteca de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, UNMSM; 1989.
45. Milla CE. Comercialización de plantas medicinales en el callejon de Huaylas [Tesis para optar al título profesional de Químico Farmacéutico] Lima: Biblioteca de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, UNMSM; 1988.
46. Villacorta AZ. Uso y comercialización de plantas medicinales en Yurimaguas [Tesis para optar al título profesional de Químico Farmacéutico] Lima: Biblioteca de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, UNMSM; 1988.
47. Falcón LB. Usos y comercialización de plantas medicinales en la ciudad de Huaraz [Tesis para optar al título profesional de Químico Farmacéutico] Lima: Biblioteca de

la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, UNMSM; 1988.

48. Campos MH. Comercialización y usos de plantas medicinales en la ciudad de Huancayo [Tesis para optar al título profesional de Químico Farmacéutico] Lima: Biblioteca de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, UNMSM; 1987.
49. Ramos VL. Comercialización y uso de plantas medicinales en la provincia de Cañete-Lima [Tesis para optar al título profesional de Químico Farmacéutico] Lima: Biblioteca de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, UNMSM; 1989.
50. Zapata ZD. Comercialización y distribución de plantas medicinales en el departamento de Piura [Tesis para optar al título profesional de Químico Farmacéutico] Lima: Biblioteca de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, UNMSM; 1988.
51. Arévalo AE. Contribución al estudio de las plantas medicinales en la provincia de Mariscal Cáceres [Tesis para optar al título profesional de Químico Farmacéutico] Lima: Biblioteca de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, UNMSM; 1988.
52. Melgarejo LN, Álvarez BG, Alonso AA. Guía práctica para la prescripción fitoterapéutica en la Atención Primaria de Salud. Rev Cubana Med Gen Integr. 2004;20(2)

53. Machuca M, Oñate MB, Romero-Barba L, Gutiérrez-Aranda L, Machuca MP. Propuesta de modelo de actuación en consulta o indicación farmacéutica adaptado al consenso español en atención farmacéutica. *Seguim Farmacoter* 2003; 1(3): 141-146.
54. Gamarra RL, Roque HR. Implantación de un programa de atención farmacéutica a pacientes hipertensos en la farmacia comunitaria “Omar” en el distrito de Carmen de la Legua Reynoso. [Tesis para optar al título profesional de Químico Farmacéutico] Lima: Biblioteca de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, UNMSM; 2002.
55. Delgado PG, Carreño QP, Barreto RL, Hernández PM. Atención Farmacéutica, una propuesta metodológica de aprendizaje para la práctica de Atención Farmacéutica en farmacias de la comunidad. Lima: NEDAGRAF E.I.R.L.; 2004.
56. Casa de Gobierno del Perú, Ministerio de Salud. Directiva de procedimientos para clasificar medicamentos sin receta médica (OTC), Resolución Directorial N° 182-2007-DG-DIGEMID/MINSA. Lima, 2007.

IX. ANEXOS

ANEXO I: FOTOS



Ventanilla situada a 34 Kms. al Nor – Este de Lima, a la altura del Km 28.5 de la panamericana Norte y a 18 Kms al norte del callao, en la actualidad se extiende sobre los 73.52 km². de extensión, con una población total de 279 109, conformada por más de 300 asentamientos humanos y 6 urbanizaciones, Ventanilla cuenta con un Hospital, 15 Centros de Salud y un puesto de salud.



El Mercado Señor de los Milagros es uno de los mercados con mayor afluencia de público en Ventanilla, cuenta con ocho puestos dedicado a la venta de plantas medicinales.



De los cuales la venta se realiza a granel y envasados, existe un puesto dedicado a la venta de extractos y preparados en base a rana, noni, maca con plantas medicinales.



El Mercado Cooperativo Mi Perú de Ventanilla, cuenta con seis puestos dedicado a la venta de plantas medicinales, los cuales expenden a granel y envasados.



El Mercado Particular de Ventanilla, cuenta con cuatro puestos dedicado a la venta de plantas medicinales, los cuales expenden a granel y envasados.



El Mercado Particular de Ventanilla, cuenta con dos puestos dedicados a la venta de plantas medicinales, los cuales no se dedican a la venta exclusiva de plantas sino también verduras; además existe en la periferia una vendedora ambulante de plantas.

ANEXO II



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
(Universidad del Perú, *DECANA DE AMÉRICA*)



FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

ENCUESTA ANÓNIMA A USUARIO DE PLANTAS MEDICINALES

La presente encuesta está dirigida a personas mayores de 18 años que acuden a una herboristería y adquieren plantas medicinales para el tratamiento de sus enfermedades, con el objetivo de IDENTIFICAR LA NECESIDAD DE ORIENTACIÓN PROFESIONAL para el uso de las mencionadas especies vegetales.

Por favor marque con un aspa o responda según sea el caso

LUGAR: FECHA:/...../.....Nº Ficha:.....

1. ¿Qué edad tiene?

☐ De 18 a 25 años

☐ De 36 a 45 años

☐ De 56 a 65 años

☐ De 26 a 35 años

☐ De 46 a 55 años

☐ De 65 a 70 años

2. Sexo

☐ Hombre

☐ Mujer

3. ¿Compró, plantas medicinales para alguna enfermedad?

☐ Si

☐ No

4. ¿Cuál es su grado de instrucción?

☐ Primaria

☐ Superior universitaria

☐ Secundaria

☐ Ninguno

☐ Superior Técnica

5. Actualmente, ¿Qué planta(s) medicinal(es) utiliza y compró?

☐ Recurso natural (Indique): _____

☐ Producto natural (Indique):

Jarabe: _____

Cápsulas: _____

Crema: _____

Extracto: _____

Otro: _____

6. ¿Para qué enfermedad compra planta(s) medicinal(es)?

Indique: _____

7. ¿Por qué utiliza plantas medicinales?

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Por consejo familiar o amigo | <input type="radio"/> Por desconfianza en la medicina sintética |
| <input type="radio"/> Por consejo de mi médico | <input type="radio"/> Por no encontrar otros remedios |
| <input type="radio"/> Por consejo farmacéutico | <input type="radio"/> Para tratar una dolencia no grave |
| <input type="radio"/> Por publicidad/ lectura de revista | <input type="radio"/> Por ser una dolencia muy grave |
| <input type="radio"/> Por información en Internet | <input type="radio"/> Para estar sano / prevenir enfermedades |
| <input type="radio"/> Por consejo en herbolario | <input type="radio"/> No sabe |
| <input type="radio"/> Por confianza en la medicina natural | |

8. ¿Cada cuanto tiempo compra estos productos?

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="radio"/> Todos los días | <input type="radio"/> 2 – 3 veces al mes | <input type="radio"/> 1 vez cada 6 meses |
| <input type="radio"/> 2-3 veces por semana | <input type="radio"/> 1 vez al mes | <input type="radio"/> Eventualmente |
| <input type="radio"/> 1 vez por semana | <input type="radio"/> 1 vez cada 3 meses | |

9. ¿Hace cuanto tiempo utiliza plantas medicinales para su actual dolencia?

- | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="radio"/> Recientemente | <input type="radio"/> Hace 3 años | <input type="radio"/> Hace 10 años |
| <input type="radio"/> Hace 1 año | <input type="radio"/> Hace 4 años | <input type="radio"/> Más de 10 años |
| <input type="radio"/> Hace 2 años | <input type="radio"/> Hace 5 años | |

10. ¿Está recibiendo tratamiento médico para su enfermedad?

- ☐ Si ☐ No

11. ¿Le ha recetado alguna vez su médico una planta medicinal o una medicina natural?

- ☐ Si ☐ No

13. ¿Le ha recomendado alguna vez un herbolario que acuda al médico o farmacéutico?

- ☐ Si ☐ No

12. ¿Le ha recomendado alguna vez un farmacéutico una planta medicinal o una medicina natural?

- ☐ Si ☐ No

14. ¿Sabía Ud. que algunas plantas medicinales pueden producir daños al organismo si no son empleados correctamente?

- ☐ Si ☐ No

15. ¿Sabía Ud. que algunas plantas medicinales no producen el efecto esperado si se consumen con algunos alimentos o medicamentos?

☐ Si

☐ No

16. Para el tratamiento de una enfermedad ¿Qué opción cree que no representa un peligro grave para su salud?

☐ Tratamiento con plantas medicinales

☐ Tratamiento con med. sintéticos

17. Para el tratamiento de una enfermedad ¿Qué opción cree que alivia o cura mejor?

☐ Tratamiento con plantas medicinales

☐ Tratamiento con med. sintéticos

18. ¿Qué tratamiento considera que es más económico?

☐ Tratamiento con plantas medicinales

☐ Tratamiento con med. sintéticos

19. ¿A quién solicita orientación sobre el uso de plantas medicinales?

☐ Herbolario

☐ Médico Cirujano

☐ Radio/Televisión

☐ Químico Farmacéutico

☐ Revista/periódico

☐ Amigos/Vecinos

20. ¿A quién considera mejor capacitado para brindarle información sobre el uso de plantas medicinales?

☐ Herbolario

☐ Médico Cirujano

☐ Otros:.....

☐ Químico Farmacéutico

☐ Biólogo

☐ No sabe

21. ¿Dónde cree que debe recibir **ORIENTACIÓN PROFESIONAL PARA EL USO DE PLANTAS MEDICINALES?**

☐ Herboristerías

☐ Farmacias/ Boticas

☐ Otros:.....

☐ Consultorios

☐ Hospitales

☐ No sabe

22. ¿Sabía Ud. que el Químico Farmacéutico puede orientarle sobre el uso de las plantas medicinales y sobre su enfermedad?

☐ Si

☐ No

23. ¿Cree que sería importante implementar **CENTROS DE CONSEJERÍA FARMACÉUTICA PARA EL USO DE PLANTAS MEDICINALES**, donde se brinde orientación sobre su uso para un determinado problema de salud?

☐ Si

☐ No

“Muchas gracias por su participación”

ANEXO III



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
(Universidad del Perú, *DECANA DE AMÉRICA*)
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA



ENCUESTA ANÓNIMA A HERBOLARIO O VENDEDOR DE PLANTAS

La presente encuesta está dirigida a propietarios y/o trabajadores de herboristerías mayores de 18 años con el objetivo de IDENTIFICAR SU FORMACIÓN EN PLANTAS MEDICINALES.

Por favor marque con un aspa o responda según sea el caso

LUGAR: FECHA:/...../.....Nº Ficha:.....

1. ¿Es Ud. propietario o trabaja en el herbolario?

☐ Propietario

☐ Trabajador

2. ¿Qué edad tiene?

☐ De 18 a 25 años

☐ De 36 a 45 años

☐ De 56 a 65 años

☐ De 26 a 35 años

☐ De 46 a 55 años

☐ Más de 65 años

3. Sexo

☐ Hombre

☐ Mujer

4. ¿Cuál es su grado de instrucción?

☐ Primaria

☐ Superior Técnica:

☐ Superior universitaria:

☐ Secundaria

Indique:_____

Indique:_____

5. ¿Ha recibido alguna formación especializada en materia de plantas medicinales?

☐ Si

☐ No

Indique:_____

6. ¿A qué fuente acude principalmente para obtener información sobre plantas medicinales?

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="radio"/> Revistas / Periódico | <input type="radio"/> Internet | <input type="radio"/> Médico Farmacéutico |
| <input type="radio"/> Radio / Televisión | <input type="radio"/> Amigo /Vecino / familia | <input type="radio"/> Otros:_____ |
| <input type="radio"/> Cursos / Congresos | | |

7. ¿Hace cuánto tiempo abrió al público su herboristería?

- | | | |
|--|---|--------------------------------------|
| <input type="radio"/> 1 año o menos | <input type="radio"/> Entre 3 y 5 años | <input type="radio"/> Más de 10 años |
| <input type="radio"/> Entre 1 y 3 años | <input type="radio"/> Entre 5 y 10 años | <input type="radio"/> No recuerda |

8. ¿Cuántas personas trabajan en su herboristería?

- | | | |
|---|------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="radio"/> Menos de 5 personas | <input type="radio"/> Entre 5 y 10 | <input type="radio"/> Más de 10 |
|---|------------------------------------|---------------------------------|

9. ¿Para qué enfermedad o tratamiento consumen sus clientes mayor cantidad de plantas medicinales?

Indique:_____

10. ¿Qué producto o a base de que planta medicinal tiene mayor demanda?

Indique:_____

11. ¿Qué tipo de clientes acuden con preferencia a su herboristería?

- | | |
|---------------------------------------|-------------------------------|
| <input type="radio"/> Jóvenes | <input type="radio"/> Hombres |
| <input type="radio"/> Adultos | <input type="radio"/> Mujeres |
| <input type="radio"/> Adultos mayores | |

12. ¿Le piden consejo sobre plantas medicinales sus clientes?

- | | |
|---|---------------------------------|
| <input type="radio"/> Sí, habitualmente | <input type="radio"/> Raramente |
| <input type="radio"/> Ocasionalmente | <input type="radio"/> Nunca |

13. ¿Mantiene relación con alguno de estos profesionales o le remiten alguno de sus pacientes como complemento a tratamientos?

- | | | |
|--|-------------------------------------|-------------------------------|
| <input type="radio"/> Médico | <input type="radio"/> Nutricionista | <input type="radio"/> No sabe |
| <input type="radio"/> Químico Farmacéutico | <input type="radio"/> Otros:..... | |

14. ¿Sabía Ud. que algunas plantas medicinales pueden producir daños al organismo si no son empleados correctamente?

- | | |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="radio"/> Si | <input type="radio"/> No |
|--------------------------|--------------------------|

15. ¿Sabía Ud. que algunas plantas medicinales no producen el efecto esperado si se consumen con algunos alimentos o medicamentos?

☐ Si

☐ No

16. ¿Qué cree que sus clientes valoran más de su establecimiento?

☐ Atención

☐ Precio

☐ Otros:.....

☐ Calidad producto

☐ medicina natural

☐ No sabe

17. ¿Qué profesional considera Ud. está mejor capacitado para brindarle asesoramiento sobre plantas medicinales?

☐ Químico Farmacéutico

☐ Biólogo

☐ Otros:.....

☐ Médico Cirujano

☐ Nutricionista

☐ No sabe

18. ¿Sabía Ud. que el Químico Farmacéutico puede brindarle capacitación profesional para el uso de plantas medicinales?

☐ Si

☐ No

19. ¿Cree Ud. que sería importante tener la dirección y asesoramiento de un profesional Químico Farmacéutico que le oriente sobre el almacenamiento, manejo y uso de plantas medicinales?

☐ Si

☐ No

“Muchas gracias por su participación”

ANEXO IV

RESPUESTA DE DIGEMID A LA SOLICITUD



"DECENIO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL PERÚ"
"AÑO DEL DEBER CIUDADANO"

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN GENERAL DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS
Av. Arequipa N° 3299 – San Isidro

OFICIO N° 14582 -2007/DIGEMID/DAS/EEF/MINSA

Lima, **19 NOV. 2007**

Señor
Gumercindo Raúl Vila Porras
Mz. C-12, lote 38, Urb. Ex Zona Comercial e Industrial
Ventanilla - Callao.-

Asunto : Autorización de Funcionamiento de Centro de Consejería Farmacéutica
para el uso de plantas medicinales

Referencia : Expediente N° 71397 del 09 de Noviembre del 2007

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente y por medio del presente dar atención al expediente de la referencia mediante el cual solicita se autorize el funcionamiento del **Centro de Consejería Farmacéutica para el Uso de Plantas Medicinales – Ventanilla**.

Al respecto, se le informa que lo solicitado no procede por cuanto el **Centro de Consejería Farmacéutica para el Uso de Plantas Medicinales** no se encuentra dentro de la clasificación de Establecimientos Farmacéuticos conforme a lo señalado en el Artículo 2° del D.S. N° 021-2001-SA Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos.

Asimismo se le informa, que si en todo caso el establecimiento en mención se tratara de una Farmacia o Botica, deberá adecuarse a las Normas Legales Vigentes en todo lo que le corresponda.

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para testimoniar los sentimientos de mi más profunda estima personal.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN GENERAL DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS

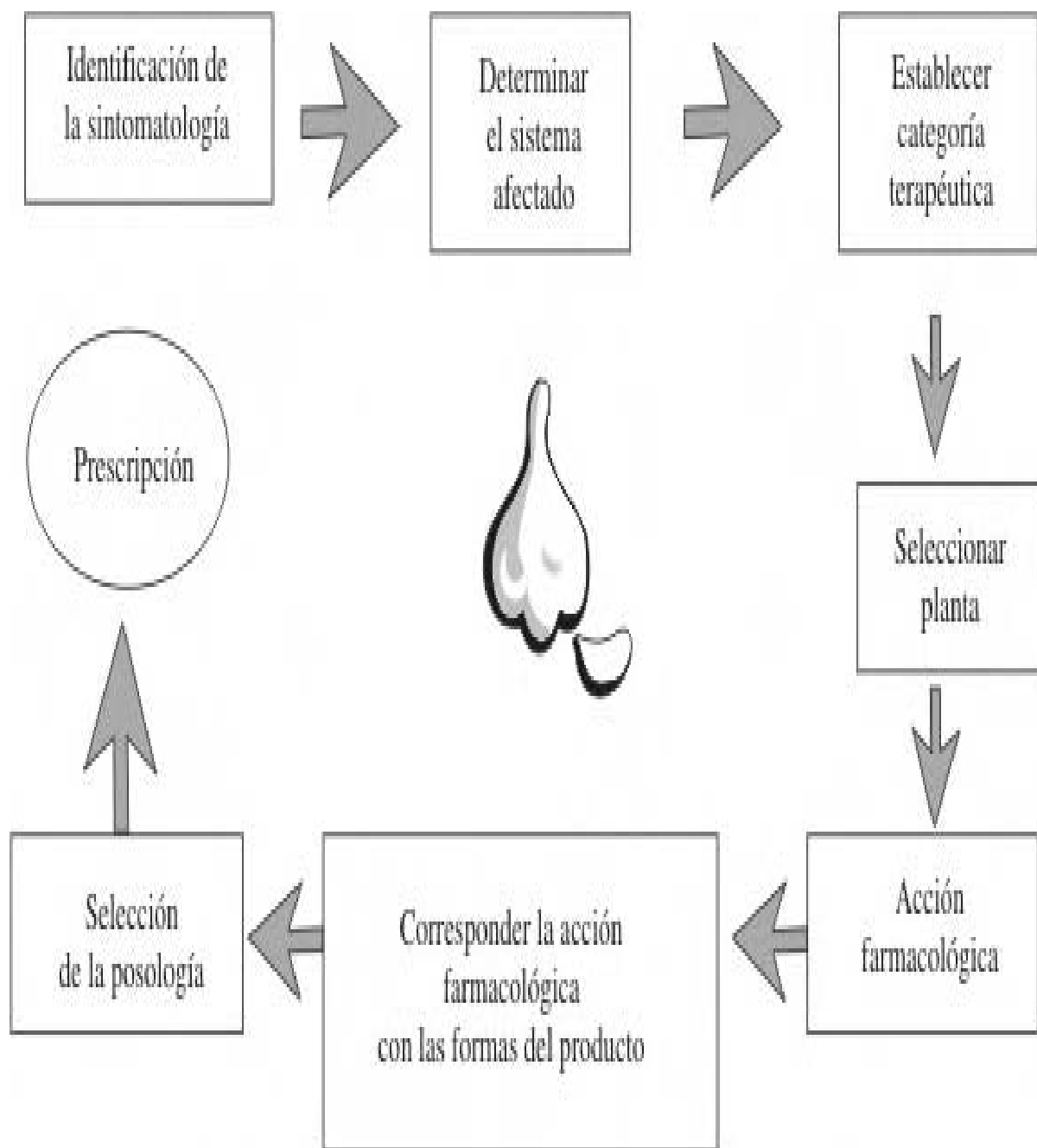
DR. GUMERCINDO R. VILA PORRAS
Director Ejecutivo
Dirección de Regulación Sanitaria

FEGC/RGD/NSG/nsg

Central Telefónica N° 4229200, 4228911 anexo 303
www.digemid.minsa.gob.pe

ANEXO V

FLUJOGRAMA DE PRESCRIPCIÓN DE UNA PLANTA MEDICINAL



ANEXO VI

FLUXOGRAMA DE ACTUACIÓN EN CONSEJERÍA FARMACÉUTICA

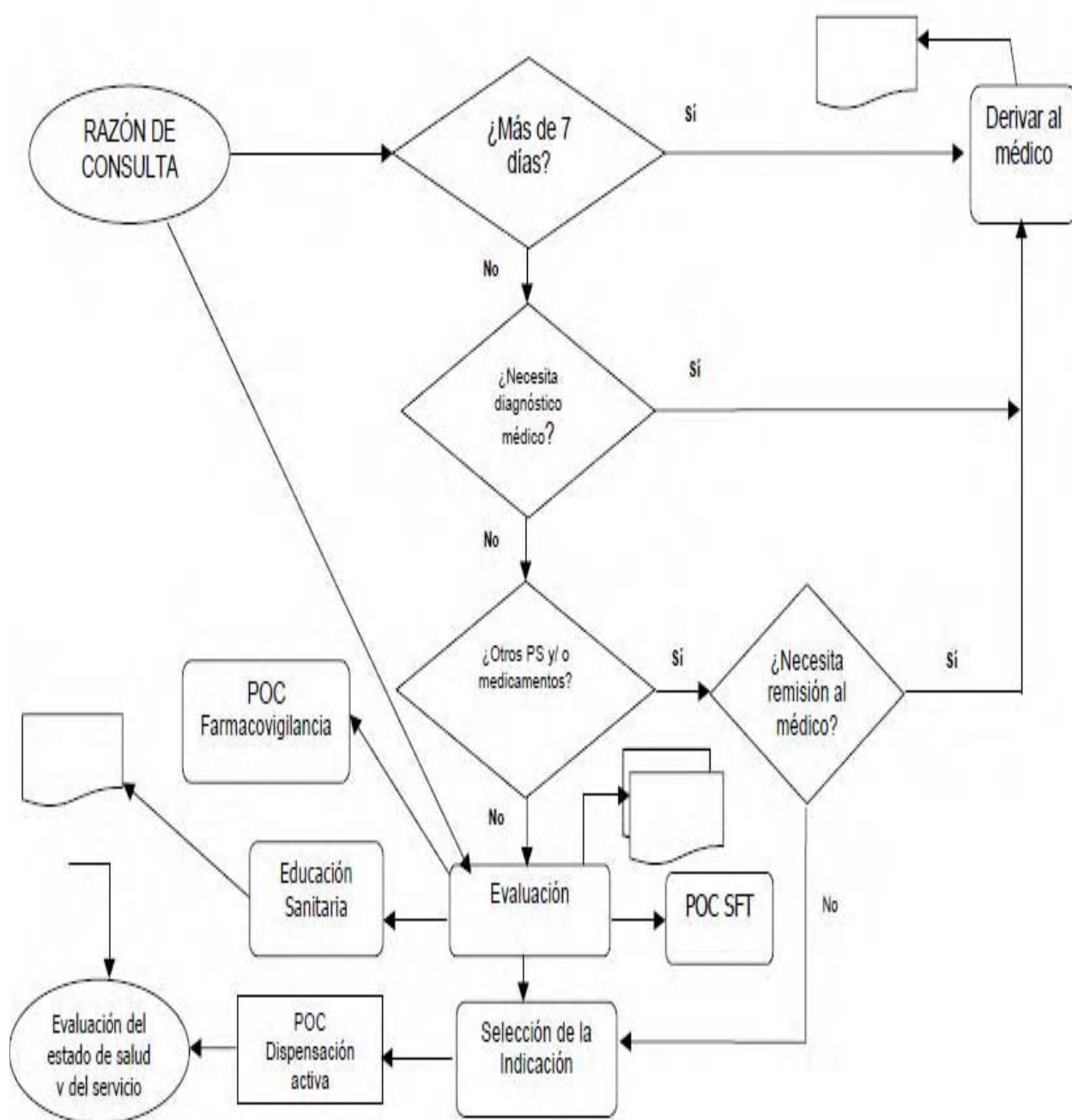


Figura 1. Diagrama de flujo de la consulta

Machuca M, Oñate MB, Romero-Barba L, Gutiérrez-Aranda L, Machuca MP. Propuesta de modelo de actuación en consulta o indicación farmacéutica adaptado al consenso español en atención farmacéutica.⁵³

ANEXO VII

REPORTE DE SOSPECHA DE REACCIONES ADVERSAS A MEDICAMENTOS

DATOS DEL PACIENTE	
NOMBRE DEL PACIENTE.....	
EDAD..... SEXO: M o F o PESO.....	HISTORIA CLINICA.....
ESTABLECIMIENTO DE SALUD.....	

PERSONA QUE NOTIFICA	
MEDICO o ODONTOLOGO o OBSTETRIZ o FARMACEUTICO o ENFERMERA o OTRO.....	
NOMBRE.....	
DIRECCION.....	
TELEFONO.....	FECHA.....

MEDICAMENTO(S) SOSPECHOSO(S)

NOMBRE COMERCIAL O GENÉRICO	LABORATO RIO	LOTE	DOSIS DIARIA	VIA DE ADMINIST	FECHA INICIO	FECHA FINAL
MOTIVO DE LA PRESCRIPCION						

REACCIONES ADVERSAS SOSPECHADAS

REACCION ADVERSA	FECHA INICIO	FECHA FINAL	EVOLUCION (mortal, Se recuperó, continúa)

OTROS MEDICAMENTOS UTILIZADOS EN LOS ULTIMOS 3 MESES, INCLUYENDO AUTOMEDICACION


NOMBRE COMERCIAL O GENÉRICO	DOSIS DIARIA	VIA DE ADMINISTR.	FECHA INICIO	FECHA FINAL	INDICACION TERAPEUTICA

OBSERVACIONES ADICIONALES RELEVANTES:
.....
.....
.....

Calle Coronel E. Odriozola 103-111 - Lima 27 ☎ 422-9200/ 422-8455/ 4228457 📠 422-8455

Ficha de reporte de sospecha de reacciones adversas a medicamentos; DIGEMID- MINSA – Perú se puede acceder en:
<http://www.digemid.minsa.gob.pe/daum/cenafim/formu-4.html>

ANEXO VIII

	APELLIDOS Y NOMBRES: _____	HOJA N°: _____	CÓDIGO: _____
FORMATO DE EVALUACIÓN SOAP ✓			
IDENTIFICACIÓN DE PROBLEMAS RELACIONADOS CON MEDICAMENTOS:			PRM N°
1.-	_____		R P
2.-	_____		R P
3.-	_____		R P
4.-	_____		R P
5.-	_____		R P
6.-	_____		R P

PROBLEMA:	FECHA:	FIRMA Q.F.:
S		
O		
A		
P		

PROBLEMA:	FECHA:	FIRMA Q.F.:
S		
O		
A		
P		

PROBLEMA:	FECHA:	FIRMA Q.F.:
S		
O		
A		
P		

S= DATOS SUBJETIVOS; O= DATOS OBJETIVOS; E= EVALUACIÓN; P= PLAN A SEGUIR
 Q.F.= QUÍMICO FARMACÉUTICO; R= REAL; P= POTENCIAL

FICHAS ISOEP

INFORMACION SUBJETIVA:				FECHA:	
DOLOR DE CABEZA	SI	NO		COMENTARIO DEL PACIENTE:	
MAREOS	SI	NO			
VISION BORROSA	SI	NO			
BOCHORNO	SI	NO			
OTROS:					
INFORMACION OBJETIVA:					
PRESION ARTERIAL				COMENTARIO DEL FARMACEUTICO:	
PESO					
MEDICACION	SI	NO			
EVALUACION:					
CUMPLE CON LA DIETA	SI	NO			
CUMPLE CON EJERCICIOS	SI	NO			
CUMPLE CON TTO FARMACOLOGICO	SI	NO			
PLAN:					
SEGUIR CON LA DIETA	SI	NO			
SEGUIR CON LOS EJERCICIOS	SI	NO			
SEGUIR CON TTO FARMACOLOGICO	SI	NO			
OTROS:					
SEGUIMIENTO:				FECHA DE PROXIMA CITA:	
INFORMACION SUBJETIVA:				FECHA:	
DOLOR DE CABEZA	SI	NO		COMENTARIO DEL PACIENTE:	
MAREOS	SI	NO			
VISION BORROSA	SI	NO			
BOCHORNO	SI	NO			
OTROS:					
INFORMACION OBJETIVA:					
PRESION ARTERIAL				COMENTARIO DEL FARMACEUTICO:	
PESO					
MEDICACION	SI	NO			
EVALUACION:					
CUMPLE CON LA DIETA	SI	NO			
CUMPLE CON EJERCICIOS	SI	NO			
CUMPLE CON TTO FARMACOLOGICO	SI	NO			
PLAN:					
SEGUIR CON LA DIETA	SI	NO			
SEGUIR CON LOS EJERCICIOS	SI	NO			
SEGUIR CON TTO FARMACOLOGICO	SI	NO			
OTROS					

Henry Luis Gamarra Roque, Rody Valery Roque Henríquez; Implantación de un programa de Atención Farmacéutica a pacientes hipertensos en la Farmacia Comunitaria Omar en el Distrito de Carmen de la Legua Reynoso.